



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 40 | 2 0 1 6 | CENTRO DISTRITAL DE LISBOA ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento O | B | O | M | P | A | S | T | O | R |
Localização do estabelecimento R | U | A | A | C | Á | C | I | O | D | E | P | A | I | V | A | , | N | ° | 2 | 3 |
Código postal 1 | 7 | 0 | 0 | - | 0 | 0 | 4 | L | I | S | B | O | A |
Localidade L | I | S | B | O | A |
Distrito Lisboa Concelho LISBOA Freguesia ALVALADE
Telefone 213969121 Fax E-mail info@larbompastor.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo O | B | O | M | P | A | S | T | O | R | - | L | A | R | D | E | A | P | O | I | O | À | T | E | R | C | E | I |
R | A | I | D | A | D | E | , | L | D | A |
Morada R | U | A | A | C | Á | C | I | O | D | E | P | A | I | V | A | , | N | ° | 2 | 3 |
Código postal 1 | 7 | 0 | 0 | - | 0 | 0 | 4 | L | I | S | B | O | A |
Localidade A | L | V | A | L | A | D | E |

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 20 (vinte) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2 0 1 6 | 0 8 | 1 1
ano mês dia
Isabel Saldida
Diretora do Centro Distrital de Lisboa

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 33/2014, de 4 de março.

Os dados constantes deste documento serão objeto de registo informático na base de dados da Segurança Social. Poderá consultar pessoalmente a informação que lhe diz respeito, bem como solicitar a sua correção.

As falsas declarações são punidas nos termos da lei.