



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 0 2 | 2 0 1 7 (1)
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento H A P P Y | M E M O R Y E S | - | R E S I D E N C I A L |
S É N I O R , | L D A

Localização do estabelecimento R U A | S E R R A | D O | G U I Z O | n.º | 4 | 1 |

Localidade M A R I N H A I S

Código postal 2 1 2 5 - 1 9 5 M A R I N H A I S

Distrito Santarém Concelho SALVATERRA MAGOS Freguesia MARINHAIS

Telemóvel / Telefone 917722259 Fax _____ E-mail happymemories@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo H A P P Y | M E M O R Y E S | - | R E S I D E N C I A L |
S É N I O R , | L D A

Morada R U A | S E R R A | D O | G U I Z O | n.º | 4 | 1 |

Localidade M A R I N H A I S

Código postal 2 1 2 5 - 1 9 5 M A R I N H A I S

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ERPI (Estrutura Residencial para Pessoas Idosas)-----
(com capacidade para 20 (vinte) utentes, distribuídos por três quartos individuais, sete quartos duplos e 1 quarto triplo)---

5 CAPACIDADE MÁXIMA

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

6 EMISSÃO

2017 03 21 
Assinatura e carimbo

(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 1 de março.

Os dados constantes deste documento são registados no Sistema de Informação 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.