



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

### 1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 0 4 | 2 0 1 7 Ano Serviço de Segurança Social (1)

Substitui a licença n.º 1 9 | 2 0 1 4 Ano

### 2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento L A R N O S S A S E N H O R A D A P I E D A D E

Localização do estabelecimento R U A D O V A L O N G O n.º 2 6

Localidade L A G O A D O G R O U

Código postal 2 4 3 5 - 3 0 5 F R E I X I A N D A

Distrito Santarém Concelho OURÉM Freguesia Freixianda, R. Fárrio e Formigais

Telemóvel / Telefone 249 551 753 Fax 249 551 753 E-mail capidososenhoradapiedade@gmail.com

### 3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo C e n t r o d e A p o i o P e s s o a s I d o s a s -  
J o r g e A l v e s L d.ª

Morada R u a d o V a l o n g o n.º 2 6

Localidade L a g o a d o G r o u

Código postal 2 4 3 5 - 3 0 5 F r e i x i a n d a

### 4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS ( ERPI) - 34 utentes distribuídos por 2 quartos duplos e 10 quartos triplos.

### 5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 34 (Trinta e quatro utentes) utentes.  
(por extenso)

### 6 EMISSÃO

2017 3 21 ano mês dia [Assinatura] 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 4 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.