



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

### 1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º	14	2 0 1 7	CENTRO DISTRIAL DE LISBOA	(1)
		Ano	Serviço de Segurança Social	
<input type="checkbox"/> Substitui a licença n.º		Ano		

### 2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	C A S A   D E   R E P O U S O   C A S A L   D A S   R O S A S				
Localização do estabelecimento	C A S A L   D A S   R O S A S   -   M A L H A P A O				
Localidade	L O U R E S				
Código postal	2 6 7 0   3 4 2   L O U R E S				
Distrito	Lisboa	Concelho	Loures	Freguesia	LOURES
Telemóvel / Telefone	219822986	Fax		E-mail	gerifuturo@hotmail.com

### 3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	G E R I F U T U R O - A P O I O A L A R E S L D A
Morada	C A S A L   D A S   R O S A S   -   M A L H A P A O
Localidade	L O U R E S
Código postal	2 6 7 0   3 4 2   L O U R E S

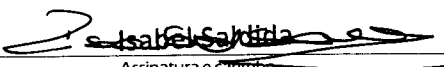
### 4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ERPI- Estrutura Residencial Para Pessoas Idosas

### 5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de	16	(Dezasseis	)	utentes.
		(por extenso)		

### 6 EMISSÃO

2 0 1 7   0 4   0 5	
ano mês dia	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 35/2014, 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.**