



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º	5	2 0 1 7	Centro Distrital de Setúbal	11
		Ano	Serviço de Segurança Social	
<input type="checkbox"/> Substitui a licença n.º		Ano		

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	Recantos de Memórias Residência Geriátrica			
Localização do estabelecimento	Avenida 5 de Outubro N.º 514 Broega			
Localidade	Sarilhos Grandes			
Código postal	2 8 7 0	- 5 1 6	Sarilhos Grandes	
Distrito	Setúbal	Concelho	Montijo	Freguesia Sarilhos Grandes
Telemóvel / Telefone	212801443	Fax		E-mail geral@recantosdememorias.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	Recantos de Memórias Lar de Idosos Lda			
Morada	Avenida 5 de Outubro N.º 514 Broega			
Localidade	Sarilhos Grandes			
Código postal	2 8 7 0	- 5 1 6	Sarilhos Grandes	

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Centro de Dia	
---------------	--

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de	6	(seis) utentes.
		(por extenso)	

6 EMISSÃO

2 0 1 7 0 5 3 1	
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 24/2015, de 7 de março.

Os dados constantes deste documento são registados no Sistema de Informação da Segurança Social e podem ser consultados pessoalmente a informação que lhe diz respeito, bem como solicitar a sua correção.

As falsas declarações são punidas nos termos da lei.