



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Form fields for license number (29 2017), year (2017), and establishment name (CENTRO DISTRITAL DE LISBOA). Includes a checkbox for license substitution.

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Form fields for establishment details: Denomination (BELMONTES RESIDÊNCIA SÉNIOR), Location (Rua Abel Manta, 18), Locality (Famões), Postal Code (1685-192), District (Lisboa), Municipality (ODIVELAS), Freguesia (UF Pontinha e Famões), and Contact Info (Tel: 930 557 638, Fax: 211 451 050, Email: administracao@residenciassenior.com).

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Form fields for managing entity: Name (NORTH SUN RESIDENCE, LDA), Address (Rua Abel Manta, 18), Locality (Famões), and Postal Code (1685-195).

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Form field for social response: ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS.

5 CAPACIDADE MÁXIMA

Form field for maximum capacity: O estabelecimento pode abranger o número máximo de 30 (TRINTA) utentes. (por extenso)

6 EMISSÃO

Form field for issuance: Date (2017/06/27) and signature of Isabel Salgado, 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 37/2016 de 15 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.