



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º	48	2 0 1 7	Centro Distrital de Lisboa	(1)
		Ano	Serviço de Segurança Social	
<input checked="" type="checkbox"/> Substitui a licença n.º	09	2 0 0 8		
		Ano		

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	J A R D I M D O S A F E T O S - C A S A D E R E P O U S O				
Localização do estabelecimento	R u a V a s c o d a G a m a n ° 2 0				
Localidade	L e c e i a				
Código postal	2 7 3 0 - 1 8 7 B a r c a r e n a				
Distrito	Lisboa	Concelho	Oeiras	Freguesia	Barcarena
Telemóvel / Telefone	214087746	Fax		E-mail	jardimdosafetos.senior@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	J A R D I M D O S A F E T O S - C A S A D E R E P O U S O U N I P E S S O A L L D A
Morada	R u a V a s c o d a G a m a n ° 2 0
Localidade	L e c e i a
Código postal	2 7 3 0 - 1 8 7 B a r c a r e n a

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Estrutura Residencial para Pessoas Idosas	

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de	12	(doze)	utentes.
(por extenso)				

6 EMISSÃO

2 0 1 7 | 0 9 | 0 1
ano mês dia

Isabel Salgado
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.