



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º	56	2 0 1 7	Centro Distrital de Lisboa	(1)
		Ano	Serviço de Segurança Social	
<input type="checkbox"/> Substitui a licença n.º		Ano		

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	T R A T A E M I M A - C A S A D E R E P O U S O L D A		
Localização do estabelecimento	T r a v e s s a 4 d e O u t u b r o N.º 2		
Localidade	L o u r e s		
Código postal	2 6 7 0 - 4 6 7	L o u r e s	
Distrito	Lisboa	Concelho	Loures
		Freguesia	Loures
Telemóvel / Telefone	219844481	Fax	
		E-mail	trata_mima@hotmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	T R A T A E M I M A - C A S A D E R E P O U S O L D A		
Morada	T r a v e s s a 4 d e O u t u b r o N.º 2		
Localidade	L o u r e s		
Código postal	2 6 7 0 - 4 6 7	L o u r e s	


4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de	10	(Dez) utentes.
		(por extenso)	

6 EMISSÃO

2 0 1 7 1 1 1 0	
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 4/2014, 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.