



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 58 | 2017 | Centro Distrital de Lisboa ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | _____ | _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento Casa de Repouso Vale de Lobos
LI Sociedade LDA

Localização do estabelecimento Rua São João N.º 9 - 13

Localidade Vale de Lobos

Código postal 2715 - 405 | Almargem do Bispo

Distrito Lisboa Concelho Sintra Freguesia Almargem do Bispo

Telemóvel / Telefone 219 626 400 Fax _____ E-mail crvalebos@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo Casa de Repouso Vale de Lobos
LI Sociedade LDA

Morada Rua São João N.º 9

Localidade Vale de Lobos

Código postal 2715 - 405 | Almargem do Bispo

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 28 | Vinte e oito | _____) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2017 | 11 | 10
ano mês dia

Isabel Saldida
Assinatura 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 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.