



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º	07	2 0 1 7	CDist Santarém	III
<input checked="" type="checkbox"/> Substituir a licença n.º	02	2 0 0 6		

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	C a s a S . . B e n t o		
Localização do estabelecimento	M o s t e i r o d e S . . B e n t o C a s a s A l t a s		
Localidade	T o r r e s N o v a s		
Código postal	2 3 5 0	4 3 4	T o r r e s N o v a s
Distrito	Santarém	Concelho	Torres Novas Freguesia Salvador
Telemóvel / Telefone	249 811 541	Fax	E-mail casasaobentotn@yahoo.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	C a s a d e S . . B e n t o - C o n g r e g a ç ã o B e n e d i t a s T u t z i n g		
Morada	C a s a s A l t a s		
Localidade			
Código postal	2 3 5 0	4 3 4	T o r r e s N o v a s

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Resposta Social de ERPI - Estrutura Residencial para Pessoas Idosas distribuídos por três quartos individuais, três quartos duplos e dez quartos triplos
--

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de	39	(trinta e nove)	Utentes
		(por exterior)	

6 EMISSÃO

2017.4.27	
-----------	--

(1) Emitida no 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.