



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

### 1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º	03	2 0 1 8	Centro Distrital de Lisboa	(1)
		Ano	Serviço de Segurança Social	
<input checked="" type="checkbox"/> Substitui a licença n.º	65	2 0 1 5		
		Ano		

### 2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	H U M A N B E I N G - A P O I O D O M I C I L I Á R I O		
Localização do estabelecimento	R U A E N G E N H E I R O F E R N A N D O V I C E N T E M E N D E S , 4 A		
Localidade	L I S B O A		
Código postal	1 6 0 0 - 8 8 0	L I S B O A	
Distrito	Lisboa	Concelho	Lisboa
		Freguesia	São Domingos de Benfca
Telemóvel / Telefone	966622400	Fax	
		E-mail	direcao@humanbeing.pt

### 3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	H U M A N B E I N G - A P O I O D O M I C I L I Á R I O , L D A		
Morada	R U A E N G E N H E I R O F E R N A N D O V I C E N T E M E N D E S , 4 A		
Localidade	L I S B O A		
Código postal	1 6 0 0 - 8 8 0	L I S B O A	

### 4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO

### 5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de	40	( Quarenta )	utentes.
		(por extenso)	

### 6 EMISSÃO

2 0 1 8   0 2   1 6	Isabel Saldida
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 33/2014, de 29 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.