



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º	69		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	H O M E F R O M H O M E				
Localização do estabelecimento	R U A F R A N C I S C O S T R O M P L O T E B 3				
	n.º 3 1				
Localidade	L U M I A R				
Código postal	1 6 0 0 4 6 6 L I S B O A				
Distrito	Lisboa	Concelho	Lisboa	Pré-guésia	Lumiar
Telemóvel / Telefone	217574465	Fax	217574467	E-mail	geral@homefromhome.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	H O M E F R O M H O M E L D A
Morada	R U A F R A N C I S C O S T R O M P L O T E B 3 N.º 3 1
Localidade	L U M I A R
Código postal	1 6 0 0 4 6 6 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.
			[par extenso]		

6 EMISSÃO

2 0 1 7 1 2 2 7	
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 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.