



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 70 | 2 0 1 7 | Centro Distrital de Lisboa 11
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

D denominação do estabelecimento S O L A R I V I L L A D I A R R U T A
 R E S I D Ê N C I A S Ê N I O R I

Localização do estabelecimento R U A 2 5 D E A B R I L N.º 2 2

Localidade A R R U D A D O S V I N H O S

Código postal 2 6 3 0 - 1 1 1 A - D O - B A R R I G A

Distrito Lisboa Concelho Arruda dos Vinhos Freguesia A-do-Barriga

Telemóvel / Telefone 933838008 Fax _____ E-mail villadarruta@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo S O L A R I V I L L A D I A R R U T A - R E S I D Ê N C I A
 S Ê N I O R I L D A

Morada R U A 2 5 D E A B R I L N.º 2 2

Localidade A R R U D A D O S V I N H O S

Código postal 2 6 3 0 - 1 1 1 A - D O - B A R R I G A

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 90 (Noventa) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 1 7 | 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.