



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 18 | 2 0 1 8 | Centro Distrital de Lisboa | 01
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | _____ |
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento SOLAR, S. MIGUEL, DO CASAL NÃO-HÁ

Localização do estabelecimento QUINTA DE S. MIGUEL, CASAL DO NÃO-HÁ

Localidade CARDOASAS

Código postal 2630-431 | CARDOASAS - ARRUDA DOS VINHOS

Distrito Lisboa | Concelho Arruda dos Vinhos | Freguesia Cardosas

Telemóvel / Telefone 263974800 | Fax _____ | E-mail solarsmiguelcasalnaoha@sapo.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo LUIS MANUEL DE ANDRADE BRAGA
SOCIEDADE UNIPESSOAL, LDA

Morada QUINTA DE S. MIGUEL, CASAL DO NÃO-HÁ

Localidade CARDOASAS

Código postal 2630-431 | CARDOASAS - ARRUDA DOS VINHOS

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 20 | Vinte | utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 1 8 | 0 5 | 0 4
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.