



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 19 / 2018 Centro Distrital de Lisboa (1)
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____
Ano

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento R E S I D E N C I A M O N T E P I O P A R E D E

Localização do estabelecimento R U A M A R Q U Ê S D E P O M B A L N.º 6

Localidade P A R E D E

Código postal 2775 - 265 P A R E D E

Distrito Lisboa Concelho Cascais Freguesia U.F. Carcavelos e Parade

Telemóvel / Telefone 214589411 Fax _____ E-mail teresalberico@parederesidenciasmontepio.pt

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo R E S I D E N C I A S M O N T E P I O S E R V I Ç O S D E
S A Ú D E S A

Morada R U A J U L I E T A F E R R A Õ N.º 10, 5.º ANDAAR

Localidade L I S B O A

Código postal 1600 - 131 L I S B O A

RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CENTRO DE DIA

CAPACIDADE MÁXIMA

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

EMISSÃO

2018 / 05 / 04
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.