



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 24 | 2018 | Centro Distrital de Lisboa (1)
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | _____ | _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento ERPI LI LIBERVITA
EDIFÍCIO PRINCIPAL

Localização do estabelecimento RUA DAS CAMÉLIAS, N.º 179, E, 179A

Localidade ALCABIDECHE

Código postal 2645-411 | ALCABIDECHE

Distrito Lisboa Concelho CASCAIS Freguesia ALCABIDECHE

Telemóvel / Telefone 914382010 Fax _____ E-mail HFL@BYND.PT

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo BYNDI SÉNIORES RESIDÊNCIAS ESTORIL, LDA

Morada RUA MARQUÊS DA FRONTEIRA, N.º 111, 1.º D

Localidade LISBOA

Código postal 1070-279 | LISBOA

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 52 (cinquenta e dois) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2018 | 06 | 22
ano mês dia

[Assinatura]
Assinatura e carimbo
Diretora do Centro Distrital de Lisboa

(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.