



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 34 | 2 0 1 8 | CENTRO DISTRITAL DE LISBOA
Substitui a licença n.º 07 | 2 0 0 7

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento DOMUS | VIDA | PAREDE | I
Localização do estabelecimento RUA | ARQUITECTO | ROSENDO |
CIA | RVALHEIRA | S/N
Localidade PAREDE
Código postal 2775 - 028 | PAREDE
Distrito Lisboa Concelho Cascais Freguesia U.F. Carcavelos Parede
Telemóvel / Telefone 210092900 Fax 210092917 E-mail domusvida@jmellors.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo SP | SI | - | SO | CI | ED | A | DE | P | OR | TU | GU | ES | A | DE | S | ER | VI | -
Ç | OS | DE | A | PO | IO | E | A | SS | IS | T | Ê | NC | IA | A | ID | OS | OS |
Morada TR | AV | E | S | SA | DA | P | RA | IA | N | 1
Localidade LISBOA
Código postal 1300 - 470 | LISBOA

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 37 ( Trinta e sete ) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 1 8 | 0 7 | 3 1
ano mês dia
Isabel Salúda
Diretora do Centro Distrital de Lisboa
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.