



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

### 1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 02 | 2 0 1 8 | Centro Distrital de Évora <sup>(1)</sup>  
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º 05 | 2 0 1 7 |  
Ano

### 2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento RESIDÊNCIA SENHORA D'AIRES

Localização do estabelecimento RUA CONDE BARÕES DE ALVITO  
N.º 4 A

Localidade AGUIAR

Código postal 7090 - 403 | AGUIAR

Distrito Évora Concelho Viana do Alentejo Freguesia Aguiar

Telemóvel / Telefone 266791210 Fax E-mail senhora.d.aires@gmail.com

### 3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo TEMPLO REVIGORANTE, L.D.<sup>a</sup>

Morada RUA DO TRABALHO N.º 26 1.º ANDAR

Localidade ÉVORA

Código postal 7005 - 445 | ÉVORA

### 4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

### 5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 46 (QUARENTA E SEIS) utentes.  
(por extenso)

### 6 EMISSÃO

2 0 1 8 | 0 7 | 3 0  
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.