



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 07 | 2 0 1 9 | Centro Distrital de Castelo Branco ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º 8 | 1 9 9 5
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento R e p o u s o h o t e l

Localização do estabelecimento E s t r a d a N a c i o n a l 3

Localidade S a r n a d a s d e R ó d ã o

Código postal 6 0 3 0 - 1 1 6 | S a r n a d a s d e R ó d ã o

Distrito Castelo Branco Concelho Vila Velha de Ródão Freguesia Sarnadas de Ródão

Telemóvel / Telefone 272 989 455 Fax _____ E-mail repousohotel@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo B r a n c o , R o c h a , M a c h a d o , L d a

Morada E s t r a d a N a c i o n a l 3

Localidade S a r n a d a s d e R ó d ã o

Código postal 6 0 3 0 - 1 1 6 | S a r n a d a s d e R ó d ã o

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Estrutura Residencial Para Pessoas Idosas

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 35 (trinta e cinco) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 1 9 | 1 1 | 2 7
ano mês dia

António de Melo Bernardo
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.