



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/>	Licença n.º	28	2 0 1 9	III)
			Ano	Serviço de Segurança Social
<input checked="" type="checkbox"/>	Substitui a licença n.º	17	2 0 0 5	
			Ano	

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	S E R E M N Ó S R E S I D Ê N C I A S S Ê N I O R , L D A		
Localização do estabelecimento	R U A D O S A L B A R R O I S N º 1 4 5		
Localidade	A L E N Q U E R		
Código postal	2 5 8 0 - 3 6 6	A L E N Q U E R	
Distrito	Lisboa	Concelho	ALENQUER
		Freguesia	SANTO ESTEVÃO E TRIANA
Telemóvel / Telefone	967 000 000	Fax	
		E-mail	seremnos@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	S E R E M N Ó S R E S I D Ê N C I A S S Ê N I O R , L D A		
Morada	R U A D O S A L B A R R O I S N º 1 4 5		
Localidade	A L E N Q U E R		
Código postal	2 5 8 0 - 3 6 6	A L E N Q U E R	

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

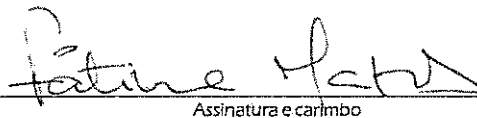
ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 24 (vinte e quatro) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 1 9 | 1 1 | 2 5
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.