



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 29 | 2 0 1 9 | Ano Serviço de Segurança Social III  
 Substitui a licença n.º \_\_\_\_\_ | Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento THORAMA - CUIDADOS DE SAÚDE, LDA  
Localização do estabelecimento RUA DO CAMPO DE FUTEBOL N.º 286  
LÓJIA E  
Localidade TIRÉS  
Código postal 2785 - 069 SÃO DOMINGOS DE RANA  
Distrito Lisboa Concelho CASCAIS Freguesia SÃO DOMINGOS DE RANA  
Telemóvel / Telefone 962 668 931 Fax \_\_\_\_\_ E-mail cristina.conde@thorama.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo THORAMA - CUIDADOS DE SAÚDE, LDA  
Morada PRAÇA E.T.A. RAUL PROENÇA N.º 40, 3.º A  
Localidade CAIPIARIDE  
Código postal 2785 - 377 SÃO DOMINGOS DE RANA

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 40 ( QUARENTA ) 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.