



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 02 | 2020 | 2020 (1)
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º 4 | 2019 | 2019
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento D O M U S A R E E I R O - R E S I D E N C I A S É N I O R

Localização do estabelecimento A V A L I M I R A N T E R E I S N.º 233

Localidade L I S B O A

Código postal 1000 - 051 | L I S B O A

Distrito Lisboa Concelho LISBOA Freguesia AREIRO

Telemóvel / Telefone 932457799 Fax _____ E-mail dfigueira@clece.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo C L E C I E V I T A M S A

Morada R U A R U I T E L E S P A L H I N H A N.º 8 2.º D

Localidade P O R T O S A L I V O

Código postal 2740 - 278 | L I S B O A

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Estrutura Residencial para Pessoas Idosas _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 120 (CENTO E VINTE) utentes.
[por extenso]

6 EMISSÃO

2020 | 12 | 2
ano mes dia

[Assinatura]
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.