



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 01 | 2 0 2 0 | Centro Distrital de Castelo Branco ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | _____ | _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento E s t r u t u r a R e s i d e n c i a l P e s s o a s
I d o s a s B e n e d i t a C r e s p o B a r a t a

Localização do estabelecimento R u a d o s B o m b e i r o s V o l u n t á r i o s
N . º 8

Localidade O l e i r o s

Código postal 6 1 6 0 - 4 0 4 | O l e i r o s

Distrito Castelo Branco Concelho Oleiros Freguesia Oleiros

Telemóvel / Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo S a n t a C a s a d a M i s e r i c ó r d i a d e
O l e i r o s

Morada R u a D . M a r i a A u g u s t a d a S i l v a

Localidade O l e i r o s

Código postal 6 1 6 0 - 4 0 4 | O l e i r o s

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Estrutura Residencial Para Pessoas Idosas, modalidade de alojamento em quartos (17 residentes ou 18 residentes no caso de utilização pontual de quarto de casal)

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 17 (dezassete) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 2 0 | 0 5 | 0 8
ano mês dia

Nuno Miguel Maia
Diretor 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.