



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input type="checkbox"/>	Licença n.º	23	2 0 2 0	Ano	Serviço de Segurança Social
<input checked="" type="checkbox"/>	Substitui a licença n.º	29	2 0 1 0	Ano	

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	O r i g e n s i L a r p a r a I d o s o s				
Localização do estabelecimento	R u a d o O u t e i r o N . ° 1 2				
Localidade	A l m o r n o s				
Código postal	2 7 1 5	- 2 4 4	A l m a r g e m d o B i s p o		
Distrito	Lisboa	Concelho	Sintra	Freguesia	UF de Almagem do Bispo
Telemóvel / Telefone	219 626 060		Fax	E-mail geral@origens-lar.pt	

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	O r i g e n s i L a r p a r a I d o s o s , S . A .		
Morada	R u a d o O u t e i r o N . ° 1 2		
Localidade	A l m o r n o s		
Código postal	2 7 1 5	- 2 4 4	A l m a r g e m d o B i s p o

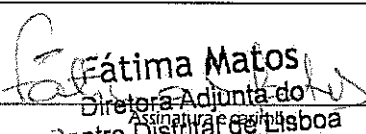
4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Estrutura Residencial para Pessoas Idosas

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de	52	(Cinquenta e Dois)	utentes.
(por extenso)			

6 EMISSÃO

2 0 2 0 0 6 1 9	 Fátima Matos Diretora Adjunta do Centro Distrital de Lisboa
ano mês dia	

(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.