



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 8 | 2 0 2 1 | Centro Distrital de Lisboa ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento N I N H O D E T E R N U R A - H O S T E L S É N I O R

Localização do estabelecimento R u a d a s F l o r e s , n . º 3 0

Localidade C a m p e l o s

Código postal 2 5 6 5 - 0 3 6 | C a m p e l o s

Distrito Lisboa Concelho Torres Vedras Freguesia Campelos e Outeiro da Cabeça

Telemóvel / Telefone 919257290 Fax _____ E-mail ninhoternura@sapo.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo N I N H O D E T E R N U R A . R E S I D E N C I A G E R I A T
R I C A U N I P E S S O A L , L D A

Morada R u a d a s F l o r e s , n . º 3 0

Localidade C a m p e l o s

Código postal 2 5 6 5 - 0 3 6 | C a m p e l o s

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ERPI - Estrutura Residencial para Pessoas Idosas

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 19 (dezanove) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 2 1 | 0 3 | 3 1
ano mês dia

Fátima Afonso
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.

