



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º	26	2 0 2 1	Centro Distrital de Lisboa	(1)
		Ano	Serviço de Segurança Social	
<input checked="" type="checkbox"/> Substitui a licença n.º	55	2 0 1 7		
		Ano		

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	M a y o r L a r S é n i o r			
Localização do estabelecimento	R u a d a S a i b r e i r a n . º 6			
Localidade	E r i c e i r a			
Código postal	2 6 5 5	-	4 0 3	E r i c e i r a
Distrito	Lisboa	<input checked="" type="checkbox"/> Concelho	Maфра	Freguesia Ericeira
Telemóvel / Telefone		Fax		E-mail geral@mayorsenior.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	I S M S é n i o r L d a .			
Morada	L a r g o A n a d e C a s t r o O s ó r i o n . 1 5 - 1 e s q .			
Localidade	A m a d o r a			
Código postal	2 6 5 0	-	3 9 0	A m a d o r a


4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Estrutura Residencial para Pessoas Idosas

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de	20	(vinte)) utentes.
		(por extenso)	

6 EMISSÃO

2 0 2 1 0 7 1 4	 Fátima Matos Diretora Adjunta do Centro Distrital de Lisboa
ano mês dia	Assinatura Declarante

(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.