



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 31/2011 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento	CIDADE AFÁVEL		
Localização do estabelecimento	RUA DA MARGEM Nº 13 A		
C. Postal 1900-325		Localidade	LISBOA
Distrito LISBOA	Concelho LISBOA	Freguesia	BEATO
Telefone 218016345/929262459	Fax	e-mail	geral@cidadeafavel.pt

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	CIDADE AFÁVEL UNIPessoal, LDA		
Morada	RUA DE CABO VERDE Nº 24 1º D		
C. Postal 1170-067		Localidade	LISBOA

3. Actividade exercida no estabelecimento

SERVIÇO APOIO DOMICILIÁRIO

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 80 (OITENTA) utentes. por extenso

5. Emissão

Data 2011/08/30	 Assinatura e selo branco
-----------------	--

(*) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de Março.

Maria José Fredique
Directora Adjunta do

Centro Distrital de Lisboa

OS DADOS CONSTANTES NESTE DOCUMENTO SERÃO OBJECTO DE REGISTO INFORMÁTICO NA BASE DE DADOS DA SEGURANÇA SOCIAL.
PODERÁ CONSULTAR PESSOALMENTE A INFORMAÇÃO QUE LHE DIZ RESPEITO, BEM COMO SOLICITAR A SUA CORRECÇÃO.
AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PUNIDAS NOS TERMOS DA LEI