



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 40/2011 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento	CRUZ VERMELHA PORTUGUESA - DELEGAÇÃO DA COSTA DO ESTORIL		
Localização do estabelecimento	PRACETA BARBOSA MAGALHÃES		
C. Postal 2775		Localidade	PAREDE
Distrito LISBOA	Concelho CASCAIS	Freguesia	PAREDE
Telefone 214570924	Fax 214584882	e-mail	dcostaestoril.secretaria@cruzvermelha.org.pt

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	CRUZ VERMELHA PORTUGUESA - DELEGAÇÃO COSTA DO ESTORIL		
Morada	RUA VASCO DA GAMA N.º 243		
C. Postal 2775 - 297		Localidade	PAREDE

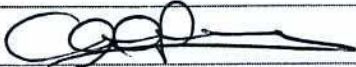
3. Actividade exercida no estabelecimento

ESTRUTURA RESIDÊNCIAL PARA IDOSOS

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 40 (QUARENTA) utentes. por extenso
--

5. Emissão

Data 2011/ 10 / 18	 Assinatura e selo branco
--------------------	---

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

António José Carmo
Director 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