



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 05 | 2 0 2 2 | Centro Distrital de Lisboa ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento | S | E | R | E | M | N | Ó | S | - | R | E | S | I | D | Ê | N | C | I | A | S | S | É | N | I | O | R | |
Morada do estabelecimento | R | u | a | d | o | s | A | l | b | a | r | r | ó | i | s | , | N . ° | 1 | 4 | 5 | |
Código postal | 2 | 5 | 8 | 0 | - | 3 | 6 | 6 | | A | l | e | n | q | u | e | r | |
Localidade | A | l | e | n | q | u | e | r | |
Distrito Lisboa Concelho Alenquer Freguesia Santo Estevão e Triana
Telefone 263711379 E-mail seremnos@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo | S | E | R | E | M | N | Ó | S | - | R | E | S | I | D | Ê | N | C | I | A | S | S | É | N | I | O | R | , | L | D | A . | |
N.º de Identificação de Segurança Social | 2 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 2 | 1 | 4 | 3 | 9 | |
Morada | S | a | d | o | B | u | s . C | e | n | t | e | r | R | , | D | r | M | a | n | u | e | l | G | a | m | i | t | o | , | 2 | 3 | - | A | |
Código postal | 2 | 9 | 0 | 0 | - | 0 | 5 | 6 | | S | e | t | ú | b | a | l | |
Localidade | S | e | t | ú | b | a | l | |

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta | Estrutura Residencial Para Pessoas Idosas (ERPI) |
Capacidade máxima da resposta | 24 | (vinte e quatro) | (por extenso) |) utentes.
Data do Início do Funcionamento | 2 | 0 | 2 | 2 | | 1 | 0 | 0 | 3 |
ano mês dia
Observações quanto à capacidade, se necessário | |

4 EMISSÃO

Data de emissão | 2022 | 03 | 21 |
ano mês dia
Fátima Matos
Diretora Adjunta do
Centro Distrital de Lisboa
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 126-A/2021, de 31 de dezembro.

As falsas declarações são punidas nos termos da lei