



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 1 | 2023 | Centro Distrital de Lisboa <sup>(1)</sup>  
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento J a r d i n s S . L o u r e n ç o

Morada do estabelecimento J a r d i n s S . L o u r e n ç o , R S o e i r o  
P e r e i r a G o m e s N 1 0 1 1 0 S L o j a 8

Código postal 1 6 0 0 - 1 9 8 | L I S B O A

Localidade L i s b o a

Distrito Lisboa Concelho Lisboa Freguesia Avenidas Novas

Telefone 216075241 E-mail info@e-sycare.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo E - S Y C A R E , L D A

N.º de Identificação de Segurança Social 2 5 0 9 7 0 6 1 3 4 8

Morada R S o e i r o P e r e i r a G o m e s N 1 0 1 1 0 S L o j a 8

Código postal 1 6 0 0 - 1 9 8 | L I S B O A

Localidade L I S B O A

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta Serviço de Apoio Domiciliário ( SAD)

Capacidade máxima da resposta 100 utentes (por extenso) ) utentes.

Data do Início do Funcionamento 2 0 2 3 | 0 1 | 1 0  
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário

4 EMISSÃO

Data de emissão 2023 | 1 | 25  
ano mês dia

Gabriela Real  
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.

Diretora do Centro Distrital de Lisboa  
Gabriela Real

As falsas declarações são punidas nos termos da lei