



SEGURANÇA SOCIAL

**TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º** 27 | 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	T E J O B O U T I Q U E R E S I D E N C E		
Morada do estabelecimento	L A R G O D D A L T O D O S R E M É D I O S , N . º 1		
Código postal	2 6 0 0 - 2 0 4	V I L A F R A N C A D E X I R A	
Localidade	V I L A F R A N C A D E X I R A		
Distrito	Lisboa	Concelho	VILA FRANCA DE XIRA
		Freguesia	VILA FRANCA DE XIRA
Telefone	937252835	E-mail	comercial.hle@gmail.com

**2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO**

Nome completo	H L E - H E A L T H Y L I F E , E M P R E E N D I M E N T O S , L D A		
N.º de Identificação de Segurança Social	2 5 0 9 8 0 5 5 7 4 0		
Morada	L A R G O D D A L T O D O S R E M É D I O S , N . º 1		
Código postal	2 6 0 0 - 2 0 4	V I L A F R A N C A D E X I R A	
Localidade	V I L A F R A N C A D E X I R A		

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

Identificação da resposta	E S T R U T U R A R E S I D E N C I A L P A R A P E S S O A S I D O S A S			
Capacidade máxima da resposta	17	(DEZASSETE	) utentes. (por extenso)	
Data do Início do Funcionamento	2 0 2 3   0 4   1 4	ano	mês	dia
Observações quanto à capacidade, se necessário				

**4 EMISSÃO**

Data de emissão	2023   04   26	<i>GABRIELA R GAC</i>		
	ano	mês	dia	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**