



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 36 | 2023 | Centro Distrital de Lisboa ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	D O M I S A Ú D E		
Morada do estabelecimento	R U A J O S É S A R A M A G O , N . ° 5 - A B O 6		
Código postal	1 6 7 5	-	1 8 0 P O N T I N H A
Localidade	P O N T I N H A		
Distrito	LISBOA	Concelho	ODIVELAS Freguesia PONTINHA
Telefone	926787820	E-mail	geral@domisaude.pt

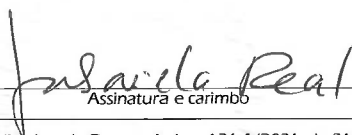
2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo	D O M I S A Ú D E , L D A		
N.º de Identificação de Segurança Social	2 5 1 5 8 9 5 2 5 3 3		
Morada	R U A J O S É S A R A M A G O , N . ° 5 - A , B O 6 ,		
Código postal	1 6 7 5	-	1 8 0 P O N T I N H A
Localidade	P O N T I N H A		

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta	SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO		
Capacidade máxima da resposta	40	(utentes) utentes.
		(por extenso)	
Data do Início do Funcionamento	2 0 2 3	0 5	2 2
	ano	mês	dia
Observações quanto à capacidade, se necessário	Substitui o título n.º 18/2022 por motivo de alteração de localização da resposta social.		

4 EMISSÃO

Data de emissão	2023	10	15
	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