



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 51 | 2 0 2 3 | 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 u s a u r e a B e l a s

Morada do estabelecimento E s t r a d a d a P o r t e l a , n . º 1 - 3

Código postal 2 6 0 5 - 1 0 5 B e l a s

Localidade I d a n h a

Distrito Lisboa Concelho Sintra Freguesia Algueirão-Mem Martins

Telefone 210543600 E-mail info@domusaurea.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo D O M U S A U R E A , U N I P E S S O A L L D A

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

Morada R u a d a C r u z , n . º 7 8 , B a r r o s a

Código postal 2 7 2 5 - 1 9 3 M e m , M a r t i n s

Localidade A l g u e i r ã o

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta Estrutura Residencial para Pessoas Idosas

Capacidade máxima da resposta 120 (cento e vinte) utentes.
(por extenso)

Data do Início do Funcionamento 2 0 2 3 | 0 8 | 0 3
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário _____

4 EMISSÃO

Data de emissão 2023 09 18
ano mês dia

Sandra Facelho
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