



SEGURANÇA SOCIAL

**TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º** 38 | 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 | R e s i d ê n c i a | S ê n i o r | C o l i n a s | d o |  
| C r u z e i r o |

Morada do estabelecimento | R u a | R o s a | L o b a t o | F a r i a | , | l o t e | 1 | 1 | 5 |  
| P o r t o | d o | P i n h e i r o |

Código postal | 2 | 6 | 7 | 5 | - | 5 | 2 | 8 | | O d i v e l a s |

Localidade | O d i v e l a s |

Distrito Lisboa Concelho Odivelas Freguesia Odivelas

Telefone 218297400 E-mail geral@rscolinascruzeiro.com

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

Nome completo | R | S | C | C | , | L | D | A |

N.º de Identificação de Segurança Social | 2 | 5 | 1 | 6 | 1 | 0 | 0 | 3 | 6 | 0 | 9 |

Morada | R u a | R o s a | L o b a t o | F a r i a | , | l o t e | 1 | 1 | 5 |

Código postal | 2 | 6 | 7 | 5 | - | 5 | 2 | 8 | | O d i v e l a s |

Localidade | O d i v e l a s |

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

Identificação da resposta | Estrutura Residencial para Pessoas Idosas |

Capacidade máxima da resposta | 20 | vinte | ) utentes.  
(por extenso)

Data do Início do Funcionamento | 2 | 0 | 2 | 3 | | 0 | 4 | | 1 | 6 |  
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário |

Substitui a licença de funcionamento nº 27/2013 por alteração da entidade gestora.

**4 EMISSÃO**

Data de emissão | 2023 | 07 | 17 |  
ano mês dia

| Sando António |  
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**