



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 29 | 2024 | Centro Distrital de Lisboa (1)

N.º

Ano

Nome do Centro Distrital

### FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

#### 1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento | E s p e r a n ç a S é n i o r P o r t o S a l v o |

Morada do estabelecimento | R u a d a s P o r t e l a s , n .º 4 |

Código postal | 2 7 4 0 | - | 1 4 1 | | P o r t o S a l v o |

Localidade | P o r t o S a l v o |

Distrito | Lisboa | Concelho | Oeiras | Freguesia | Porto Salvo |

Telefone | 217740210 / 927402425 | E-mail | geral@esperancaseniior.pt |

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

Nome completo | A F O N T E - S O C I E D A D E G E S T O R A D E |  
| L A R E S L D A |

N.º de Identificação de Segurança Social | 2 0 0 0 4 0 4 9 3 3 1 |

Morada | E s t r a d a d o C a m i n h o d a S e r r a , n .º 2 0 |

Código postal | 2 7 3 0 | - | 0 4 0 | | B a r c a r e n a |

Localidade | L e c e i a |

#### 3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta | Estrutura Residencial para Pessoas Idosas |  
(substituição da licença de func. nº 1/2014, por alteração da entidade gestora e da denominação do estabelecimento)

Capacidade máxima da resposta | 19 | (dezanove | ) utentes.  
(por extenso)

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

Observações quanto à capacidade, se necessário

#### 4 EMISSÃO

Data de emissão  
2024 | 04 | 15  
ano mês dia

Assinatura e carimbo  
*Sandra Facundo*

(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