



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 57 | 2024 | 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	O f é l i a - S e r v i ç o d e A p o i o		
	D o m i c i l i á r i o L i s b o a		
Morada do estabelecimento	R u a M a n u e l F e r r e i r a d e A n d r a d e ,		
	n.º 10 D		
Código postal	1 5 0 0 - 4 1 7	L i s b o a	
Localidade	L i s b o a		
Distrito	Lisboa	Concelho	Lisboa
		Freguesia	São Domingos de Benfica
Telefone	210056710	E-mail	familiar@smpsau.de.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo	S . M . P . - S E R V I Ç O M É D I C O P E R M A N E N T E		
	S . A .		
N.º de Identificação de Segurança Social	2 0 0 0 8 8 5 9 4 4 9		
Morada	R u a M a n u e l F e r r e i r a d e A n d r a d e , n.º 10 D		
Código postal	1 5 0 0 - 4 1 7	L i s b o a	
Localidade	L i s b o a		

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta	Serviço de Apoio Domiciliário		
Capacidade máxima da resposta	40	(quarenta	) utentes.
		(por extenso)	
Data do Início do Funcionamento	2 0 2 4	0 6	2 8
	ano	mês	dia
Observações quanto à capacidade, se necessário	Substituição da licença de funcionamento nº 33/2016 por alteração da denominação do estabelecimento.		

4 EMISSÃO

Data de emissão	2024   08   27		
	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