



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 65 | 2024 | Centro Distrital de Lisboa ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento Thrust Clinic

Morada do estabelecimento Av. António Augusto de Aguiar, n.º 58 B

Código postal 1050 - 017 Lisboa

Localidade Lisboa

Distrito Lisboa Concelho Lisboa Freguesia Avenidas Novas

Telefone 210455310 E-mail geral@thrustclinic.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo COMMITMENT BELIVERS LDA

N.º de Identificação de Segurança Social 25181900211

Morada Av. António Augusto de Aguiar, n.º 58 B

Código postal 1050 - 017 Lisboa

Localidade Lisboa

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta Serviço de Apoio Domiciliário

Capacidade máxima da resposta 39 (trinta e nove) utentes. (por extenso)

Data do Início do Funcionamento 2024/07/03
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário

4 EMISSÃO

Data de emissão 2024/08/01
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