



SEGURANÇA SOCIAL



INSTITUTO DA SEGURANÇA SOCIAL, I.P.  
CENTRO DISTRITAL DE LISBOA

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 59/2014/Centro Distrital de Lisboa <sup>(1)</sup>

N.º Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

### 1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento	FÓRMULA DE AFETO - SERVIÇOS DE APOIO DOMICILIÁRIO		
Localização do estabelecimento	AVENIDA DA LIBERDADE, LOTE 132, LOJA B		
Código postal	2745 - 300 QUELUZ	Localidade	MONTE ABRAÃO
Distrito	LISBOA	Concelho	SINTRA
Telefone	211320015	Fax	
		E-mail	geral@formuladeafeto.pt
		Freguesia	Massamá - Monte Abraão

### 2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	FÓRMULA DE AFETO - SERVIÇOS DE APOIO DOMICILIÁRIO, LDA		
Morada	AVENIDA DA LIBERDADE, LOTE 132, LOJA B		
Código postal	2745 - 300	Localidade	QUELUZ

### 3. Resposta social a desenvolver no estabelecimento

SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO

### 4. Capacidade máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 40 (Quarenta) utentes.  
(por extenso)

### 5. Emissão

Data: 20/10/2014

*Fernanda Fitas*  
*Maria Diana Fitas*  
 Diretora  
 Centro Distrital de Lisboa

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 33/2014, de 4 de março.

Os dados constantes neste documento serão objeto de registo informático na base de dados da Segurança Social. Poderá consultar pessoalmente a informação que lhe diz respeito, bem como solicitar a sua correção.

As falsas declarações são punidas nos termos da lei.

