SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

[X] Licença n.º 04 2020 [1]
Ano — Serviço de Segurança Social

[ ] Substitui a licença n.º _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento: VIDA MAIOR MACEIRA

Localização do estabelecimento: RUA DA RIBEIRA, Nº 1

Localidade: MACEIRA

Código postal: 2560 - 084 MACEIRA TVD

Distrito: Lisboa Concelho: TORRES VEDRAS Freguesia: U.F.CARVOEIRA E CARMÕES

Telemóvel / Telefone: 925486504 Fax: _____ E-mail: geral@vidamaior.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo: VIDA MAIOR, LDª

Morada: R. DESGUSMUNDO JUNES ESTALARCÃO 32

Localidade: A-DA-RAINHA

Código postal: 2565 - 131 CARVOEIRA TVD

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 30 (trinta) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2020 03 03
ano mês dia

Fátima Matos
Diretora Adjunta do
Assinatura e carimbo
Distrito de Lisboa

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

Os dados constantes deste documento são registados no Sistema de Informação 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.