



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 21 | 2 0 2 0 | Centro Distrital de Lisboa ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º 17 | 2 0 1 0
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento Casa de Repouso Jardim dos Amados

Localização do estabelecimento Rua do Juncal, n.º 33
Ádidas Lebres

Localidade Santo Antão do Tojal

Código postal 2660-177 Santo Antão do Tojal

Distrito Lisboa Concelho Loures Freguesia Santo Antão do Tojal

Telemóvel / Telefone 219822106 Fax _____ E-mail crjardimdosamados@hotmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo Casa de Repouso Jardim dos Amados
Unipessoal, Lda

Morada Rua do Juncal, n.º 33 Ádidas Lebres

Localidade Santo Antão do Tojal

Código postal 2660-177 Santo Antão do Tojal

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ERPI - Estrutura Residencial para Pessoas Idosas _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 19 | dezanove | _____) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 2 0 | 0 6 | 2 4
ano mês dia

Fátima Matos
Diretora Adjunta do
Centro Distrital 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.