



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 52 | 2024 | Centro Distrital de Lisboa ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	R E S I D Ê N C I A S Ê N I O R N A S C E R D O S O L				
Morada do estabelecimento	R u a d o M o i n h o V e l h o , n . º 1 8 ,				
Código postal	2 6 4 0 - 4 0 1 M a f r a				
Localidade	A c h a d a				
Distrito	Lisboa	Concelho	Mafra	Freguesia	Mafra
Telefone	915743200	E-mail	taniaoliveira2010@hotmail.com		

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo	T Â N I A M A R I A M A R T I N S D A C R U Z D E O L I V E I R A
N.º de Identificação de Segurança Social	1 1 3 3 4 2 6 8 8 8 3
Morada	R u a C u r r y C a b r a l , n . º 4 , C a v e D t . a
Código postal	2 7 7 0 - 0 4 9 P a ç o d e A r c o s
Localidade	P a ç o d e A r c o s

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta	Estrutura Residencial para Pessoas Idosas
Capacidade máxima da resposta	18 (dezoito) _____) utentes. (por extenso)
Data do Início do Funcionamento	2 0 2 4 0 6 0 3 ano mês dia
Observações quanto à capacidade, se necessário	(substitui a licença de funcionamneto n.º 34/2021, de 27/10, por alteração da entidade gestora do estabelecimento)

4 EMISSÃO

Data de emissão	2024 08 01 ano mês dia	
-----------------	-------------------------------	--

(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