



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 27 | 2024 | Centro Distrital de Lisboa ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento TRATA & MIMA - CASA DE REPOUSO
LDA

Morada do estabelecimento _____

Código postal _____

Localidade Loures

Distrito Lisboa Concelho Loures Freguesia Loures

Telefone _____ E-mail _____

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo TRATA & MIMA - CASA DE REPOUSO LDA

N.º de Identificação de Segurança Social 25107121852

Morada _____

Código postal _____

Localidade Loures

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta Estrutura Residencial para Pessoas Idosas
(substituição da licença de funcionamento nº 56/2017 por alteração da capacidade máxima).

Capacidade máxima da resposta 13 | treze | _____ | utentes.
(por extenso)

Data do Início do Funcionamento 2024 | 03 | 06
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário _____

4 EMISSÃO

Data de emissão 2024 | 10 | 17
ano mês dia

Assinatura e carimbo Sau defacelo

(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