



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 04 | 2022 | SANTARÉM ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C O M I A F E T O

Morada do estabelecimento P R A C E T A A N T Ó N I O C O S T A M A C E D O
L T 7 - S 1 3

Código postal 2 0 0 5 - 0 0 2 | S A N T A R É M

Localidade S A N T A R É M

Distrito SANTARÉM Concelho SANTARÉM Freguesia UF CIDADE SANTARÉM

Telefone 967569769 E-mail comafeto.sad@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo R O D R I G U E S S I L V A & N E V E S S I M Õ E S L I D A

N.º de Identificação de Segurança Social 2 5 1 7 1 4 8 1 4 5 8

Morada P R A C E T A A N T Ó N I O C O S T A M A C E D O
L T 7 - S 1 3

Código postal 2 0 0 5 - 0 0 2 | S A N T A R É M

Localidade S A N T A R É M

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO (SAD)

Capacidade máxima da resposta 60 | SESSENTA) utentes.
(por extenso)

Data do Início do Funcionamento 2 0 2 2 | 1 2 | 1 5
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário

4 EMISSÃO

Data de emissão 2022 | 12 | 19
ano mês dia

Renato Possante Bento
O Diretor Assinatura e selo

(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