



SEGURANÇA SOCIAL

**TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º** 02 | 2 0 2 3 | Centro Distrital de Viseu <sup>(1)</sup>  
N.º Ano Nome do Centro Distrital

**FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS**

**1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento | L a r d a S a n t a C r u z |  
Morada do estabelecimento | B a i r r o d o P i n h a l N o v o n . ° 5 R o j |  
| ã o G r a n d e |  
Código postal | 3 4 4 0 | - | 6 0 7 | | V i m i e i r o S a n t a C o m b a D ã o |  
Localidade | S a n t a C o m b a D ã o |  
Distrito Viseu Concelho Santa Comba Dão Freguesia Vimieiro  
Telefone 963554692 E-mail lardasantacruz@sapo.pt

**2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO**

Nome completo | F e l i z & C o m p e t e n t e L d a |  
N.º de Identificação de Segurança Social | 2 5 1 6 3 9 1 8 6 0 2 |  
Morada | B a i r r o d o P i n h a l N o v o n . ° 5 R o j ã o G r a n d e |  
Código postal | 3 4 4 0 | - | 6 0 7 | | V i m i e i r o |  
Localidade | S a n t a C o m b a D ã o |

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

Identificação da resposta | E s t r u t u r a R e s i d e n c i a l p a r a P e s s o a s I d o s a s |  
Capacidade máxima da resposta | 14 | (quatorze) | (por extenso) | ) utentes.  
Data do Início do Funcionamento | 2 0 2 3 | 0 1 | 1 2 |  
ano mês dia  
Observações quanto à capacidade, se necessário

**4 EMISSÃO**

Data de emissão  
2 0 2 3 | 0 1 | 1 2 |  
ano mês dia  
Márcia Lucas Martins  
Diretora  
Centro Distrital de Viseu  
Assinatura e carimbo

(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**