



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 01 | 2023 | Centro Distrital Castelo Branco ⁽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 é n i o r V a l e d a s R e l v a s				
Morada do estabelecimento	V a l e d a s R e l v a s				
Código postal	6 2 3 0 - 6 7 0	S i l v a r e s			
Localidade	S i l v a r e s				
Distrito	Castelo Branco	Concelho	Fundão	Freguesia	Silvares
Telefone	275662357		E-mail	geral@asssilvares.pt	


2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo	A s s o c i a ç ã o S o l i d a r i e d a d e S o c i a l d a F r e g u e s i a d e S i l v a r e s		
N.º de Identificação de Segurança Social	2 0 0 1 5 3 5 8 8 3 1		
Morada	R u a S a n t a A n a , n º 1		
Código postal	6 2 3 0 - 6 4 8	S i l v a r e s	
Localidade	S i l v a r e s		

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta	Estrutura Residencial para Pessoas Idosas		
Capacidade máxima da resposta	19	(Dezanove) utentes.
		(por extenso)	
Data do Início do Funcionamento	2 0 2 3	0 2	2 5
	ano	mês	dia
Observações quanto à capacidade, se necessário	Capacidade máxima de 19 utentes, com a seguinte distribuição: 3 quartos individuais e 8 quartos duplos.		

4 EMISSÃO

Data de emissão	2 0 2 3 0 3 1 4		
	ano	mês	dia
			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