



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 1 | 2 0 2 3 | CENTRO DISTRITAL COIMBRA III
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento L A R C A S A A C O L H I M E N T O N O S S A S R A P I E D A D E
Morada do estabelecimento R U A D O C O M É R C I O , N .º 3 4
Código postal 3 2 0 0 - 2 2 7 L O U S Ã
Localidade L O U S Ã
Distrito COIMBRA Concelho LOUSÃ Freguesia LOUSÃ E VILARINHO
Telefone 239994012 E-mail CASAACOLHIMENTO.NSP@SAPO.PT

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo C A S A A C O L H I M E N T O N O S S A S R A P I E D A D E E U N I P E S S O A L L D A
N.º de Identificação de Segurança Social 2 5 1 0 3 1 4 6 3 5 0
Morada R U A D O C O M É R C I O , N .º 3 4
Código postal 3 2 0 0 - 2 2 7 L O U S Ã
Localidade L O U S Ã

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta ERPI - ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS ----
Capacidade máxima da resposta 25 VINTE E CINCO (por extenso) utentes.
Data do Início do Funcionamento 2 0 2 3 | 0 2 | 0 3
Observações quanto à capacidade, se necessário

4 EMISSÃO

Data de emissão 0023 | 02 | 17
ano mês dia
Maria Manuela Veloso
Diretora
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