



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 06 | 2022 | Centro Distrital de Faro ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento L i n e | S t a r | L i f e
Morada do estabelecimento R u a | M o n s e n h o r | H e n r i q u e s
F e r r e i r a | S i l v a | N . º | 9
Código postal 8 0 0 5 - 1 3 7 | F a r o
Localidade F a r o
Distrito Faro Concelho Faro Freguesia Faro (Sé e São Pedro)
Telefone 963 990 999 E-mail geral@linestarlife.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo L i n e | S t a r | L i f e | U n i p e s s o a l | L d a
N.º de Identificação de Segurança Social 2 5 1 3 1 3 9 3 1 1 7
Morada S i t i o | d o | R i o | S e c o
Código postal 8 0 0 5 - 5 2 8 | F a r o
Localidade F a r o

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta Serviço de Apoio Domiciliário
Capacidade máxima da resposta 60 (sessenta) utentes.
(por extenso)
Data do Início do Funcionamento 2 0 2 2 | 1 2 | 2 2
ano mês dia
Observações quanto à capacidade, se necessário Serviço de Apoio Domiciliário de âmbito administrativo sem cozinha ou lavandaria, todos os serviços prestados no domicílio
Substituição de Licença de Funcionamento n.º 10/2014

4 EMISSÃO

Data de emissão 2 0 2 2 | 1 2 | 2 2
ano mês dia
Margarida Flores
Diretora de Segurança Social
Centro Distrital de Faro
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