

## AUTORIZAÇÃO PROVISÓRIA DE FUNCIONAMENTO N.º 01/2011 (\*)

Ano

### REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

#### 1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento	<b>Fundação Angelina Ferreira Moutinho</b>		
Localização do estabelecimento	<b>Rua da igreja nº7</b>		
C. Postal	<b>6270 – 603 Travancinha -</b>	Localidade	<b>Travancinha</b>
Distrito	<b>Guarda</b>	Concelho	<b>Seia</b>
		Freguesia	<b>Travancinha</b>
Telefone	<b>238644667</b>	Fax	
		e-mail	<b>f.angelinaferreira-moutinho@gmail.com</b>

#### 2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	<b>Fundação Angelina Ferreira Moutinho</b>		
Morada	<b>Rua da igreja nº7</b>		
C. Postal	<b>6270 – 603 Travancinha</b>	Localidade	<b>Travancinha</b>

#### 3. Actividade exercida no estabelecimento

<b>CENTRO DE DIA</b>
----------------------

#### 4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de <b>21 (Vinte e um)</b> utentes. por extensa
---

(continua no verso) →

(\*) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de Março.

OS DADOS CONSTANTES NESTE DOCUMENTO SERÃO OBJECTO DE REGISTO INFORMÁTICO NA BASE DE DADOS DA SEGURANÇA SOCIAL.  
PODERÁ CONSULTAR PESSOALMENTE A INFORMAÇÃO QUE LHE DIZ RESPEITO, BEM COMO SOLICITAR A SUA CORRECÇÃO.  
AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PUNIDAS NOS TERMOS DA LEI

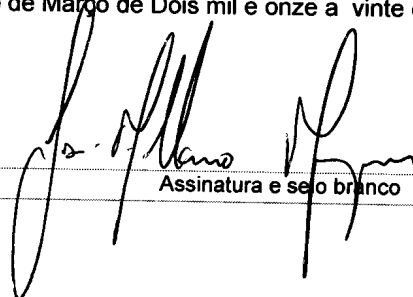
**5. Condições a satisfazer**

(Não aplicável a instituições particulares de solidariedade social ou equiparadas ou outras instituições sem fins lucrativos a abranger por acordo de cooperação)

**6. Emissão e prazo de validade**

Documento válido de 2011/03/25 a 2011/09/25 (Vinte e Cinco de Março de Dois mil e onze a vinte e cinco de Setembro de dois mil e onze)

Data 2011/03/25



Assinatura e selo branco