



SEGURANÇA SOCIAL

**TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º** 30 | 2 0 2 2 | Centro Distrital de Lisboa <sup>(1)</sup>  
N.º Ano Nome do Centro Distrital

### FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

#### 1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	M Y H O M E - C U I D A D O S D O M I C I L I Á R I O S		
Morada do estabelecimento	R u a J o s é S a r a m a g o , 5 A - S a l a E 1 8		
Código postal	1 6 7 5 - 1 8 0	P o n t i n h a	
Localidade	P o n t i n h a		
Distrito	Lisboa	Concelho	Odivelas
		Freguesia	Pontinha
Telefone	214167600	E-mail	info@myhome


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

Nome completo	T H O R C A R 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 2 1 7 1 6 9 9		
Morada	R u a J o s é S a r a m a g o , 5 A - S a l a E 1 8		
Código postal	1 6 7 5 - 1 8 0	P o n t i n h a	
Localidade	P o n t i n h a		

#### 3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta	Serviço de Apoio Domiciliário		
Capacidade máxima da resposta	80	(oitenta	) utentes.
		(por extenso)	
Data do Início do Funcionamento	2 0 2 2   0 7   0 1	ano	mês
Observações quanto à capacidade, se necessário			

#### 4 EMISSÃO

Data de emissão	2022   08   17	ano	mês	dia
	 Fátima Matos Diretora Adjunta 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