



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 32 | 2 0 2 3 | Centro Distrital de Lisboa ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C e n t r o S o c i a l P a r o q u i a l
d e M a f r a

Morada do estabelecimento L a r g o L a r e C e n t r o d e D i a n o 3

Código postal 2 6 4 0 - 5 7 8 M a f r a

Localidade S o b r e i r o

Distrito Lisboa Concelho Mafra Freguesia Mafra

Telefone 261815883 E-mail centrosocialmafra@sapo.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo C e n t r o S o c i a l P a r o q u i a l d e M a f r a

N.º de Identificação de Segurança Social 2 0 0 0 3 4 2 7 8 7 1

Morada L a r g o L a r e C e n t r o d e D i a n o 3

Código postal 2 6 4 0 - 5 7 8 M a f r a

Localidade S o b r e i r o

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta Serviço de Apoio Domiciliário

Capacidade máxima da resposta 60 | sessenta | (por extenso) | utentes.

Data do Início do Funcionamento 2 0 2 3 | 0 3 | 2 7
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário

4 EMISSÃO

Data de emissão 2023 | 05 | 11
ano mês dia

GABRIELA R BR
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