



SEGURANÇA SOCIAL

**TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º** 7 | 2023 | 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	C e n t r o S o c i a l e P a r o q u i a l d a P ó v o a d e S a n t o A d r i ã o		
Morada do estabelecimento	R u a M a j o r M o u z i n h o d e A l b u q u e r q u e		
Código postal	2 6 2 0 - 1 5 3	P ó v o a d e S a n t o A d r i ã o	
Localidade	P ó v o a d e S a n t o A d r i ã o		
Distrito	Lisboa	Concelho	Odivelas
		Freguesia	Póvoa de Santo Adrião O. Basto
Telefone	219389635	E-mail	centro.ppsa@gmail.com


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

Nome completo	C e n t r o S o c i a l e P a r o q u i a l d a P ó v o a d e S a n t o A d r i ã o		
N.º de Identificação de Segurança Social	2 0 0 1 5 5 2 7 4 5 3		
Morada	R u a M a j o r M o u z i n h o d e A l b u q u e r q u e		
Código postal	2 6 2 0 - 1 5 3	P ó v o a d e S a n t o A d r i ã o	
Localidade	P ó v o a d e S a n t o A d r i ã o		

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

Identificação da resposta	CATL ( Centro de Atividade de Tempos Livres)		
Capacidade máxima da resposta	38	(utentes	) utentes. <small>(por extenso)</small>
Data do Início do Funcionamento	2 0 2 3	0 1	2 4 <small>ano mês dia</small>
Observações quanto à capacidade, se necessário			

**4 EMISSÃO**

Data de emissão	2 0 2 3   1 0   2 0 6 <small>ano mês dia</small>		
	 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.

Diretora do Centro Distrital de Lisboa  
Gabriela Real

**As falsas declarações são punidas nos termos da lei**