



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 19 | 2023 | Centro Distrital de Faro <sup>(1)</sup>  
N.º Ano Nome do Centro Distrital

### FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

#### 1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento O L H O S | D E | Á G U A  
Morada do estabelecimento T o r r e | d a | M e d r o n h e i r a  
Código postal 8 2 0 0 - 6 3 5 | A l b u f e i r a  
Localidade A l b u f e i r a  
Distrito Faro Concelho Albufeira Freguesia U.F. Albufeira e Olhos de Água  
Telefone 289 515 427 E-mail provedoria@scmalbufeira.com

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

Nome completo S | A | N | T | A | C | A | S | A | D | A | M | I | S | E | R | I | C | Ó | R | D | I | A  
D | E | A | L | B | U | F | E | I | R | A  
N.º de Identificação de Segurança Social 2 0 0 1 0 1 5 7 2 3 1  
Morada R | u | a | d | o | O | c | e | a | n | o | s | / | n | - | C | e | r | r | o | A | l | a | g | o | a  
Código postal 8 2 0 0 - 0 8 9 | A l b u f e i r a  
Localidade A l b u f e i r a

#### 3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO  
Capacidade máxima da resposta 40 (Quarenta ) utentes.  
[por extenso]  
Data do Início do Funcionamento 2 0 2 3 | 0 9 | 0 1  
ano mês dia  
Observações quanto à capacidade, se necessário

#### 4 EMISSÃO

Data de emissão  
2 0 2 3 | 0 8 | 3 0  
ano mês dia

Margarida Flores  
Diretora de Segurança Social  
Centro Distrital de Faro

(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