



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 12 | 2023 | CENTRO DISTRITAL COIMBRA ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento A S S O C I A Ç Ã O S O L I D . S O C I A L P R O F .
V I R G Í L I O H A L L D A F O N S E C A
Morada do estabelecimento R u a d o A d r o , n . o . 7
Código postal 3 4 0 5 - 2 6 3 L A G O S D A B E I R A
Localidade L A G O S D A B E I R A
Distrito COIMBRA Concelho OLIVEIRA DO HOSPITAL Freguesia UF LAGOS BEIRA E LAJEOSA
Telefone 238602344 E-mail associacaovirgiliohall@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo A S S O C I A Ç Ã O S O L I D . S O C I A L P R O F .
V I R G Í L I O H A L L D A F O N S E C A
N.º de Identificação de Segurança Social 2 5 1 0 2 2 5 0 1 2 7
Morada R u a d o A d r o , n . o . 7
Código postal 3 4 0 5 - 2 6 3 L A G O S D A B E I R A
Localidade L A G O S D A B E I R A

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO
Capacidade máxima da resposta 20 | vinte | utentes.
(por extenso)
Data do início do Funcionamento 2 0 2 4 | 0 1 | 0 2
ano mês dia
Observações quanto à capacidade, se necessário

4 EMISSÃO

Data de emissão 2024 | 01 | 01
ano mês dia
Maria Manuela Veloso
Directora de Serviço
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