



SEGURANÇA SOCIAL

**TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º** 13 | 2023 | CENTRO DISTRICTAL COIMBRA <sup>(1)</sup>  
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 . 7

Código postal 3405 - 263 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 25102250127

Morada R u a d o A d r o , n . 7

Código postal 3405 - 263 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 CENTRO DE DIA

Capacidade máxima da resposta 20 | vinte | (por extenso) | utentes.

Data do Início do Funcionamento 2024 | 01 | 02  
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário \_\_\_\_\_

**4 EMISSÃO**

Data de emissão 2024 | 01 | 02  
ano mês dia

Maria Manuela Veloso  
Diretora  
Maria Manuela Veloso  
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**