



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 05 | 2 0 2 3 | **CENTRO DISTRITAL DE BRAGA** ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento L A R S . S A L V A D O R P R E M I U M , L D A .

Morada do estabelecimento R U A D E S . S A L V A D O R , , 1 0

Código postal 4 7 3 0 - 0 6 2 V I L A V E R D E

Localidade V I L A V E R D E E B A R B U D O

Distrito Braga Concelho VILA VERDE Freguesia VILA VERDE E BARBUDO

Telefone 926727290 E-mail geral@larssalvador.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo L A R S . S A L V A D O R P R E M I U M , L D A .

N.º de Identificação de Segurança Social 2 5 0 8 5 3 3 4 1 4 0

Morada R U A D E S . S A L V A D O R , , 1 0

Código postal 4 7 3 0 - 0 6 2 V I L A V E R D E

Localidade V I L A V E R D E E B A R B U D O

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

Capacidade máxima da resposta 51 (CINQUENTA E UM) (por extenso) utentes.

Data do Início do Funcionamento _____ ano _____ mês _____ dia

Observações quanto à capacidade, se necessário 10 QUARTOS DUPLOS (20 UTENTES); 5 QUARTOS TRIPLOS (QUINZE UTENTES); 6 QUARTOS INDIVIDUAIS (6 UTENTES) E 5 QUARTOS INDIVIDUAIS COM OCUPAÇÃO PONTUAL POR CASAL (10 UTENTES)

4 EMISSÃO

Data de emissão 2 0 2 3 | 0 3 | 1 0
ano mês dia

João Ferreira
Assinatura e carimbo
João Ferreira

(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

