



SEGURANÇA SOCIAL

AUTORIZAÇÃO PROVISÓRIA DE FUNCIONAMENTO N.º 01 2013⁽¹⁾
Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento U n i d a d e d e C u i d a d o s C o n t i n u a d o s
d e L o n g a D u r a ç ã o e M a n u t e n ç ã o

Localização do estabelecimento R e c i n t o d a F e i r a R u a d a S a r d o a

Código postal 7 6 7 0 - 1 3 2 G a r v ã o

Localidade G a r v ã o

Distrito Beja Concelho Ourique Freguesia Garvão

Telefone 286555285 Fax 286555285 E-mail associacao.futuro@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo F u t u r o d e G a r v ã o - A s s o c i a ç ã o d e
S o l i d a r i e d a d e S o c i a l

Morada L a r g o D . A f o n s o I I I E d i f i c i o 2 B

Código postal 7 6 7 0 - 1 2 5 G a r v ã o

Localidade G a r v ã o

3 ATIVIDADE EXERCIDA NO ESTABELECIMENTO

Centro de Dia

4 LOTAÇÃO MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 12 (Doze) utentes.
(por extenso)

(continua na pág. seguinte)

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 99/2011, de 28 de setembro.

5

CONDIÇÕES A SATISFAZER

(Não aplicável a Instituições Particulares de Solidariedade Social ou equiparadas ou outras instituições sem fins lucrativos a abranger por acordo de cooperação)

Empty lined area for conditions to be satisfied.


6

EMISSÃO E PRAZO DE VALIDADE

Documento válido de 2013/09/25 a 2014/03/24 (Centro e oitenta dias, renovável até à celebração do acordo)

(por extenso)

20130925
ano mês dia


Mariana Barreto
Diretora

**Os dados constantes deste documento serão objeto de registo informático na base de dados da Segurança Social. Poderá consultar pessoalmente a informação que lhe diz respeito, bem como solicitar a sua correção.
As falsas declarações são punidas nos termos da lei.**