



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 01 | 2024 | Centro Distrital de Évora ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento L A R | D A | P I T O C A | - | R E S I D Ê N C I A | P A R A |
I D O S O S | U N I P E S S O A L | L D I ^a |

Morada do estabelecimento R U A | G E R A L D O | S E M | P A V O R | N.º | 2 |

Código postal 7 0 0 0 - 0 9 3 | V A L V E R D E

Localidade V A L V E R D E

Distrito Évora Concelho Évora Freguesia Nª Srª Tourega / Nª Srª Guadalupe

Telefone 967464341 E-mail soninhaalentejo@hotmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo L A R | D A | P I T O C A | - | R E S I D Ê N C I A | P A R A |
I D O S O S | U N I P E S S O A L | L D I ^a |

N.º de Identificação de Segurança Social 2 5 1 5 3 8 3 9 2 9 5

Morada R U A | G E R A L D O | S E M | P A V O R | N.º | 2 |

Código postal 7 0 0 0 - 0 9 3 | V A L V E R D E

Localidade V A L V E R D E

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

Capacidade máxima da resposta 11 | ONZE | _____) utentes.
(por extenso)

Data do Início do Funcionamento 2 0 2 3 | 1 0 | 2 6
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário _____

4 EMISSÃO

Data de emissão 2 0 2 4 | 0 4 | 0 1
ano mês dia


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

