



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 02 | 2 0 2 4 | Centro Distrital de Évora (1)

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 N a S r a T o u r e g a / N a S r a G u a d a l u p e
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 CENTRO DE DIA
Capacidade máxima da resposta 23 MINTE E TRÊS ) 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

