



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 1 | 2024 | CENTRO DISTRITAL COIMBRA ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento R E S I D Ê N C I A S M O N T E P I O C O I M B R A
Morada do estabelecimento Q U I N T A D A R O M E I R A N.º 55
Código postal 3030 - 782 COIMBRA
Localidade COIMBRA
Distrito COIMBRA Concelho COIMBRA Freguesia SANTO ANTONIO DOS OLIVAIS
Telefone 239708070 E-mail _____

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo R E S I D Ê N C I A S M O N T E P I O - S E R V I Ç O S S A Ú D E S A
N.º de Identificação de Segurança Social 20017344450
Morada R U A J U L I E T A F E R R ã O 105º
Código postal 1600 - 131 LISBOA
Localidade LISBOA

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO ADMINISTRATIVO
Capacidade máxima da resposta 40 QUARENTA UTENTES (por extenso) utentes.
Data do Início do Funcionamento 2024 | 03 | 28
ano mês dia
Observações quanto à capacidade, se necessário _____

4 EMISSÃO

Data de emissão 2024 | 04 | 19
ano mês dia
Maria Manuela Veloso
Directora do Húspício
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

