



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 2 | 2024 | Centro Distrital de Lisboa ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	S O P R O D E S A B E R				
Morada do estabelecimento	R u a A n s e l m o B r a a m c a m p F r e i r e n.º 6, F a n q u e i r o				
Código postal	2 6 7 0 - 3 5 5 L o u r e s				
Localidade	L o u r e s				
Distrito	Lisboa	Concelho	Loures	Freguesia	Loures
Telefone	219823747	E-mail	soprodessaber@gmail.com		

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo	S O P R O F I G U R A D O - U N I P E S S O A L L D A
N.º de Identificação de Segurança Social	2 5 1 7 8 7 3 5 6 7 9
Morada	R u a A n s e l m o B r a a m c a m p F r e i r e , n.º 3 - 3.º D t
Código postal	2 6 7 0 - 3 5 5 L o u r e s
Localidade	L o u r e s

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta	Centro de Atividades de Tempos Livres (substituição da licença de funcionamento n.º 14/2016 por alteração da entidade gestora)
Capacidade máxima da resposta	30 (trinta) (por extenso)) utentes.
Data do Início do Funcionamento	2 0 2 3 1 2 2 8 ano mês dia
Observações quanto à capacidade, se necessário	

4 EMISSÃO

Data de emissão	2024 03 13 ano mês dia	
-----------------	-------------------------------	--

(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