



SEGURANÇA SOCIAL

**TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º** 02 2025 Centro Distrital de Viseu <sup>(1)</sup>  
N.º Ano Nome do Centro Dist. Lei

**FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS**

**1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento	<u>C e n t r o S o c i a l P a r o q u i a l d e</u> <u>L a m e l a s</u>
Morada do estabelecimento	<u>R u a d a s M i m o s a s n.º 2 - L a m e l a s</u> <u>d e C á</u>
Código postal	<u>3 6 0 0</u> - <u>2 7 5</u> <u>C a s t r o D a i r e</u>
Localidade	<u>C a s t r o D a i r e</u>
Distrito	<u>V i s e u</u> Concelho <u>C a s t r o D a i r e</u> Freguesia <u>C a s t r o D a i r e</u>
Telefone	<u>232 388 343</u> E-mail <u>centro-s-p-lamelas@sapo.pt</u>

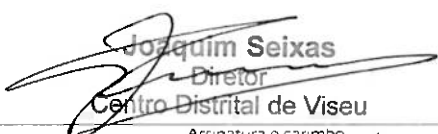
**2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO**

Nome completo	<u>C e n t r o S o c i a l P a r o q u i a l d e L a m e l a s</u>
N.º de Identificação de Segurança Social	<u>2 0 0 1 8 2 1 2 2 7 1</u>
Morada	<u>R u a d a s M i m o s a s n.º 2 - L a m e l a s d e C á</u>
Código postal	<u>3 6 0 0</u> - <u>2 7 5</u> <u>C a s t r o D a i r e</u>
Localidade	<u>L a m e l a s d e C á</u>

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

Identificação da resposta	<u>Estrutura Residencial para Pessoas Idosas</u>
Capacidade máxima da resposta	<u>30</u> <u>(trinta)</u> <small>[por extenso]</small> <u>utentes.</u>
Data do Início do Funcionamento	<u>2 0 2 5</u> <u>0 1</u> <u>1 6</u> <small>ano mês dia</small>
Observações quanto à capacidade, se necessário	<u>16 quartos, dos quais 4 são individuais, 10 duplos e 2 triplos.</u>

**4 EMISSÃO**

Data de emissão	<u>2 0 2 5</u> <u>0 1</u> <u>1 6</u> <small>ano mês dia</small>	 <u>Joaquim Seixas</u> <u>Diretor</u> <u>Centro Distrital de Viseu</u> <small>Assinatura e carimbo</small>
-----------------	--	--

(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**