



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 06 2 0 2 5 SANTARÉM ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento CARE FOR YOU SERVIÇOS DE APOIO DOMICILIÁRIO
Morada do estabelecimento AV D AFONSO HENRIQUES 4 C PISO 2 ESC 2 G
Código postal 2 0 0 0 - 1 7 9 SANTARÉM
Localidade SANTARÉM
Distrito SANTARÉM Concelho SANTARÉM Freguesia UF CIDADE SANTARÉM
Telefone 967995151 E-mail geral@careforyou.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo CFYOU, UNIPESSOAL, LDA
N.º de Identificação de Segurança Social 2 5 1 5 4 9 8 7 6 9 4
Morada AV D AFONSO HENRIQUES 4 C PISO 2 ESC 2 G
Código postal 2 0 0 0 - 1 7 9 SANTARÉM
Localidade SANTARÉM

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO (SAD)
Capacidade máxima da resposta 40 QUARENTA (por extenso)) utentes.
Data do Início do Funcionamento ano mês dia
Observações quanto à capacidade, se necessário

4 EMISSÃO

Data de emissão

2025 05 15
ano mês dia

A Diretora do Centro Distrital

Paula Carlos de Castro

Paula Carlos de Castro
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