



SEGURANÇA SOCIAL

AUTORIZAÇÃO PROVISÓRIA DE FUNCIONAMENTO N.º 01 | 2 0 2 0 | Centro Distrital de Leiria ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento E n e r g i a e V i d a

Localização do estabelecimento R u a d o T a l e f e n . 1 9

Código postal 2 4 4 5 - 1 2 3 P a i o d e B a i x o

Localidade P a i o d e B a i x o

Distrito Leiria Concelho Alcobaça Freguesia Pataias

Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo R o s á r i o G u i l h e r m i n o , U n i p e s s o a l L d a .

Morada R u a d o T a l e f e n . 1 9

Código postal 2 4 4 5 - 1 2 3 p a i o d e B a i x o

Localidade P a i o d e B a i x o

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Estrutura Residencial para Pessoas Idosas

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 17 (Dezassete) utentes.
(por extenso)

(continua na pág. seguinte)

[1] Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 33/2014, de 4 de março.