



FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C A S A D E R E P O U S O " M A R Y M "

Morada do estabelecimento

Código postal

Localidade M O N T E M O R , O N O V O

Distrito Évora Concelho Montemor o Novo Freguesia N^aSr^aVila, N^aSr^aBispo e Silveiras

Telefone E-mail

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo L E O N T I N A N A R C I S A G O M E S P E N I C H E B U C H A

N.º de Identificação de Segurança Social 1 2 0 2 0 9 7 8 2 4 8

Morada

Código postal

Localidade M O N T E M O R O N O V O

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

Capacidade máxima da resposta 19 DEZANOVE } utentes.
(por extenso)

Data do Início do Funcionamento 2 0 2 4 | 0 8 | 2 2
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário _____

4 EMISSÃO

Data de emissão

2 0 2 4 | 0 9 | 0 6

ano mês dia

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