



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 07 | 2 0 2 4 | CENTRO DISTRITAL DE BRAGA ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento HOTEL SÉNIOR PÓVOA DE LANHOSO

Morada do estabelecimento _____

Código postal _____

Localidade PÓVOA DE LANHOSO

Distrito BRAGA Concelho PÓVOA DE LANHOSO Freguesia PÓVOA DE LANHOSO

Telefone _____ E-mail _____

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo TURAVOTE L, LDA

N.º de Identificação de Segurança Social 2 0 0 0 8 7 4 5 1 3 8

Morada _____

Código postal _____

Localidade PÓVOA DE LANHOSO

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

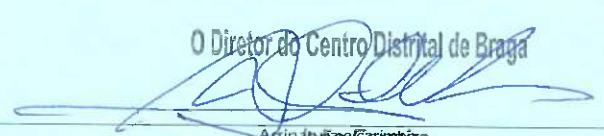
Capacidade máxima da resposta 63 SESSENTA E TRÊS) utentes.
(por extenso)

Data do Início do Funcionamento _____
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário CAPACIDADE MÁXIMA DE 63 RESIDENTES, DISTRIBUÍDOS POR 34 QUARTOS, DA SEGUINTE FORMA: 6 INDIVIDUAIS, 27 DUPLOS E 1 TRIPLO.

4 EMISSÃO

Data de emissão 2 0 2 4 0 2 2 1
ano mês dia

O Diretor do Centro Distrital de Braga

Assinado por João Ferreira

(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

