



SEGURANÇA SOCIAL

**TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º** 8 | 2023 | Centro Distrital de Viseu <sup>(1)</sup>  
N.º Ano Nome do Centro Distrital

**FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS**

**1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento C E N T R O | S O C I A L | E | P A R O Q U I A L | D E |  
T R E V Ô E S

Morada do estabelecimento R U A | D I R E I T A | S / | N

Código postal 5 | 1 | 3 | 0 | - | 4 | 2 | 1 | T R E V Ô E S

Localidade S | Á | O | J | O | Á | O | D | A | P | E | S | Q | U | E | I | R | A

Distrito  VISEU Concelho  SÃO JOÃO PESQUEIRA Freguesia  TREVÕES

Telefone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

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

Nome completo C E N T R O | S O C I A L | E | P A R O Q U I A L | D E | T R E V Ô E S

N.º de Identificação de Segurança Social 2 | 0 | 0 | 0 | 7 | 5 | 1 | 3 | 5 | 9 | 0

Morada R U A | D I R E I T A | S / | N

Código postal 5 | 1 | 3 | 0 | - | 4 | 2 | 1 | T R E V Ô E S

Localidade S | Á | O | J | O | Á | O | D | A | P | E | S | Q | U | E | I | R | A

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

Identificação da resposta  ESTRUCTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

Capacidade máxima da resposta  10 |  DEZ ) utentes.  
(por extenso)

Data do Início do Funcionamento  2 |  0 |  2 |  3 |  0 |  3 |  0 |  1  
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário  A Capacidade é de 10 residentes, distribuídos por 2 quartos individuais e 4 quartos duplos.

**4 EMISSÃO**

Data de emissão  2 |  0 |  2 |  3 |  0 |  2 |  7  
ano mês dia

Márcia Lucas Martins  
Diretora  
Centro Distrital de Viseu

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**