



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º

01 2024
N.º Ano

ISSM, IP-RAM
Nome do Centro Distrital

(1)

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento L A R M A R G Õ

Morada do estabelecimento

Código postal

Localidade

Distrito R. A. Madeira Concelho FUNCHAL Freguesia SÃO MARTINHO

Telefone E-mail

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo D I N I S & C A R V A L H O , L D A

N.º de Identificação de Segurança Social 2 0 0 0 3 5 8 6 5 7 2

Morada

Código postal

Localidade F U N C H A L

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS (ERPI)

Capacidade máxima da resposta 20 VINTE) utentes.
(por extenso)

Data do Início do Funcionamento 2024 01 25
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário

4 EMISSÃO

Data de emissão 2024 02 02
ano mês dia

Micaela Fonseca de Freitas
Presidente do Conselho Diretivo

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