



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º

03

2 0 2 5

Centro Distrital de Évora

19

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento L A R Q U I N T A D A B A R R I G A D ' Á G U A

Morada do estabelecimento

Código postal

Localidade

Distrito Évora Concelho Évora Freguesia U.F. Bacelo e Srª da Saúde

Telefone E-mail

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo P A R C E L A D ' A B R A Ç O S L D A

N.º de Identificação de Segurança Social 2 5 1 8 4 7 8 0 0 9 8

Morada

Código postal

Localidade É V O R A

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

Capacidade máxima da resposta 8 (Oito) utentes.

Data do Início do Funcionamento 2 0 2 5 0 4 1 6

Observações quanto à capacidade, se necessário 5 Quartos: 2 Individuais e 3 Duplos.

4 EMISSÃO

Data de emissão

2 0 2 5 0 4 2 2

O Diretor do Centro Distrital
Nuno Branco Alas

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