



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º

04 | 2 0 2 2 |

Aveiro

(1)

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento | I | B | E | R | V | I | T | A | , | R | E | S | I | D | Ê | N | C | I | A | , | S | Ê | N | I | O | R |
| A | S | S | I | S | T | I | D | A |
Morada do estabelecimento | R | U | A | , | D | A | S | , | S | O | B | R | E | I | R | A | S |
|
Código postal | 3 | 8 | 7 | 0 | - | 2 | 9 | 7 | | A | N | A | D | I | A |
Localidade | A | N | A | D | I | A |
Distrito AVEIRO Concelho ANADIA Freguesia Arcos e Mogofores
Telefone E-mail

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo | I | D | A | D | E | , | A | D | U | L | T | A | , | L | D | A |
N.º de Identificação de Segurança Social | 2 | 5 | 0 | 8 | 7 | 6 | 2 | 4 | 1 | 3 | 0 |
Morada | L | G | O | , | G | E | N | E | R | A | L | , | J | O | A | Q | U | I | M | , | J | O | S | Ê | , | M | A | C | H | A | D | O | , | 7 | , | R | c |
Código postal | 1 | 5 | 0 | 0 | - | 3 | 0 | 7 | | L | I | S | B | O | A |
Localidade | S | , | D | O | M | I | N | G | O | S | , | D | E | , | B | E | N | F | I | C | A |

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA IDOSOS
Capacidade máxima da resposta 54 CINQUENTA E QUATRO (por extenso)] utentes.
Data do Início do Funcionamento 2 0 1 5 | 5 | 2 8
ano mês dia
Observações quanto à capacidade, se necessário 18 quartos individuais e 18 quartos duplos

4 EMISSÃO

Data de emissão
2 0 2 2 | 0 7 | 1 5
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