



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º

10 | 2 0 2 4 |  
N.º Ano

Centro Distrital de Viseu  
Nome do Centro Distrital

(1)

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento | L | A | R | D | O | S | A | M | E | I | R | O |  
Morada do estabelecimento | R | U | A | D | O | L | A | G | O | D | O | S | A | M | E | I | R | O | N.º | 1 | 0 | 3 |  
Código postal | 3 | 4 | 7 | 5 | - | 0 | 4 | 6 | | C | A | R | A | M | U | L | O |  
Localidade | C | A | R | A | M | U | L | O |  
Distrito VISEU Concelho TONDELA Freguesia GUARDÃO  
Telefone 232861254 E-mail geral@lardosameiro.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo | C | A | R | A | M | U | L | O | D | O | M | U | S | | S | A |  
N.º de Identificação de Segurança Social | 2 | 5 | 1 | 0 | 7 | 6 | 9 | 1 | 5 | 2 | 3 |  
Morada | R | U | A | D | O | L | A | G | O | D | O | S | A | M | E | I | R | O |N.º | 1 | 0 | 3 |  
Código postal | 3 | 4 | 7 | 5 | - | 0 | 4 | 6 | | C | A | R | A | M | U | L | O |  
Localidade | C | A | R | A | M | U | L | O |

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta | E | S | T | R | U | T | U | R | A | R | E | S | I | D | E | N | C | I | A | L | P | A | R | A | P | E | S | S | O | A | S | I | D | O | S | A | S |  
Capacidade máxima da resposta | 80 | O | I | T | E | N | T | A | ) utentes.  
Data do Início do Funcionamento | 2 | 0 | 2 | 4 | | 0 | 6 | | 1 | 4 |  
ano mês dia  
Observações quanto à capacidade, se necessário

4 EMISSÃO

Data de emissão | 2 | 0 | 2 | 4 | | 0 | 6 | | 1 | 4 |  
ano mês dia  
Assinatura e carimbo  
Márcia Lucas Martins  
Diretora  
Centro Distrital de Viseu

(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