



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 04 | 2024 | Centro Distrital de Évora ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento R e s i d e n c i a S e n h o r a D ' A i r e s

Morada do estabelecimento R u a C o n d e B a r ã o e s d e A l v i t o n . º
4 A

Código postal 7 0 9 0 - 4 1 0 A g u i a r

Localidade A g u i a r

Distrito Évora Concelho Viana do Alentejo Freguesia Aguiar

Telefone 266 791 210 E-mail senhora.d.aires@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo T e m p o R e v i g o r a n t e L d a

N.º de Identificação de Segurança Social 2 5 1 4 1 3 7 7 7 0 8

Morada R u a C o n d e B a r ã o e s d e A l v i t o n . º 4 A

Código postal 7 0 9 0 - 4 1 0 A g u i a r

Localidade A g u i a r

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

Capacidade máxima da resposta 49 (Quarenta e Nove) utentes.
(por extenso)

Data do Início do Funcionamento 2 0 2 4 | 0 7 | 2 9
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário _____

4 EMISSÃO

Data de emissão 2 0 2 4 | 0 8 | 2 1
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