



SEGURANÇA SOCIAL

**TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º** 06 | 2024 | CENTRO DISTRITAL DE LEIRIA <sup>(1)</sup>  
N.º Ano Nome do Centro Distrital

**FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS**

**1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento C A S A | D E | R E P O U S O | V E R D E | P I N H O |  
Morada do estabelecimento R U A | D O | C A S A L I N H O |  
Código postal 2405 - 029 M A C E I R A  
Localidade P O C A R I Ç A  
Distrito LEIRIA Concelho LEIRIA Freguesia MACEIRA  
Telefone 244 770 830 E-mail verde.pinho1@gmail.com

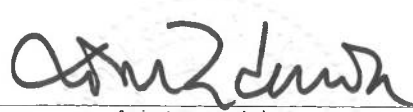
**2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO**

Nome completo C A S A | D E | R E P O U S O | V E R D E | P I N H O | L D A |  
N.º de Identificação de Segurança Social 210000110948  
Morada R U A | D O | C A S A L I N H O |  
Código postal 2405 - 029 M A C E I R A  
Localidade P O C A R I Ç A

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

Identificação da resposta ERPI  
Capacidade máxima da resposta 30 (TRINTA) utentes.  
(por extenso)  
Data do Início do Funcionamento 2024 | 02 | 26  
ano mês dia  
Observações quanto à capacidade, se necessário VINTE QUARTOS, SENDO DEZ INDIVIDUAIS E DEZ DUPLOS.

**4 EMISSÃO**

Data de emissão 2024 | 04 | 04  
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.

João Pedrosa  
Diretor

**As falsas declarações são punidas nos termos da lei**