



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 9/ | 2024 | Centro Distrital de Leiria ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento D O M I U S V I S A N T O A G O S T I N H O
Morada do estabelecimento P R A C E T A J O A Q U I M F E R R E I R A D O S
S I A N T O S n.º 148
Código postal 2401 - 473
Localidade Q U I N T A D A T A B O R D A
Distrito LEIRIA Concelho LEIRIA Freguesia UF LEIRIA, P. C. e BARREIRA
Telefone 707252700 E-mail _____

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo O I E I S A N T O A G O S T I N H O S A
N.º de Identificação de Segurança Social 25175243684
Morada R U A J Ú L I O D I N I S n.º 595 / 599
Código postal 4050 - 325 L O R D E L O D O O U R O e M A S S A R E L O S
Localidade P O R T O

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS
UNIDADE FUNCIONAL B (UFB)-PISOS 3 e 4
Capacidade máxima da resposta 60 (sessenta) utentes.
(por extenso)
Data do Início do Funcionamento 2024 | 05 | 07
ano mês dia
Observações quanto à capacidade, se necessário Quarenta e oito quartos individuais e 6 quartos duplos.

4 EMISSÃO

Data de emissão 2024 | 05 | 07
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