



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 7 | 2024 | SANTARÉM ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento A V O Z I N H A , C Á T E E S P E R O

Morada do estabelecimento E S T R A D A M U N I C I P A L 5 1 5 , S / N
F O R O S D A C H A R N E C A

Código postal 2 1 3 0 - 1 0 4 B E N A V E N T E

Localidade B E N A V E N T E

Distrito SANTARÉM Concelho BENAVENTE Freguesia BENAVENTE

Telefone 930462823 E-mail avozinhacateespero@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo A V O Z I N H A , C Á T E E S P E R O , L D A

N.º de Identificação de Segurança Social 2 5 1 3 9 9 2 7 9 0 4

Morada E S T R A D A M U N I C I P A L 5 1 5 , S / N

Código postal 2 1 3 0 - 1 0 4 B E N A V E N T E

Localidade B E N A V E N T E

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS (ERPI)

Capacidade máxima da resposta 14 QUATORZE (por extenso)) utentes.

Data do Início do Funcionamento 2 0 2 4 | 1 0 | 1 7
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário 14 UTENTES DISTRIBUÍDOS POR 2 QUARTOS INDIVIDUAIS E 6 QUARTOS DUPLOS

4 EMISSÃO

Data de emissão 2024 | 12 | 05
ano mês dia

A Diretora do Centro Distrital

Paula Carlotto de Castro
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