



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 04 | 2 0 2 3 | Centro Distrital de Viseu <sup>(1)</sup>  
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

**1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento C | L | Í | N | I | C | A | M | É | D | I | C | A | D | O | V | A | L | E | D | E |  
B | E | S | T | E | I | R | O | S |

Morada do estabelecimento

Código postal

Localidade

Distrito  VISEU Concelho  VISEU Freguesia  VISEU

Telefone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

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

Nome completo C | L | Í | N | I | C | A | M | É | D | I | C | A | D | O | V | A | L | E | D | E | B | E | S | T | E | I | R | O | S |  
L | D | A |

N.º de Identificação de Segurança Social 2 | 0 | 0 | 1 | 6 | 5 | 6 | 4 | 4 | 1 | 5 |

Morada

Código postal

Localidade T | O | N | D | E | L | A |

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

Identificação da resposta SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO

Capacidade máxima da resposta 12 DOZE ) utentes.  
(por extenso)


Data do Início do Funcionamento 2 0 2 3 | 0 2 | 0 1  
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário \_\_\_\_\_

**4 EMISSÃO**

Data de emissão

2 0 2 3 | 0 1 | 3 0  
ano mês dia

  
Márcia Lucas Martins  
Diretora  
Centro Distrital de Viseu  
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