



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 18 | 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 CASA DE REPOUSO DA GOUCHARIA

Morada do estabelecimento

Código postal

Localidade BENEDITA

Distrito LEIRIA Concelho ALCOBAÇA Freguesia BENEDITA

Telefone E-mail

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

Nome completo MARIA FERNANDA DA CONCEIÇÃO LUIS

N.º de Identificação de Segurança Social 11111753441

Morada

Código postal

Localidade TURQUELI

#### 3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

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

Data do Início do Funcionamento 2024 | 10 | 18  
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário

#### 4 EMISSÃO

Data de emissão

2024 | 10 | 18  
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