|  |
| --- |
| **DADES DEL SERVEI (omplir un full per a cada servei)** |
| **Nom de l'entitat**  |       |
| NIF |       |
| **Tipologia de servei**  |  |
| Nom del servei  |       |
| Adreça  |       | CP  |       |
| Província  |       | Comarca  |       |
| Població  |       | Districte  |       |
| Telèfon  |       | Web  |       |
| Correu electrònic  |       |
| Nº registre servei |       | Data registre  |       |
| *Si l'adreça i les dades de contacte es corresponen amb les de l'entitat, no és necessari que les ompliu.* |
| **Naturalesa del servei** |
| **[x]** Privat | **[ ]**  Públic |  |
| En cas que sigui públic, seleccioneu una opció  |
| **Places del servei** |
| Total de places |       |  |  |
| Places col·laboradores |       | Places concertades |       |
| Persones amb prestació econòmica vinculada (PEVS) | [ ]  Sí [ ]  No | Número de PEVS |       |
| **Persones ateses pel servei (SAD, Teleassistència i Tuteles)** |
| Total de persones |       |  |  |
| Ateses privadament |       | Ateses a través procediment públic |       |
| **Contactes del servei** |
| Nom |       | Cognoms |       |
| Càrrec |       |
| Correu electrònic |       |
| Telèfon  |       | Telèfon mòbil |       |
| [ ]  Aquest usuari rebrà correspondència d'ACRA[ ]  Aquest usuari podrà accedir a la *Zona per a socis* del web d'ACRA*Si el contacte del servei coincideix amb algun dels contactes de l'entitat, indiqueu només el nom i cognoms.* |
| **Comentaris**       |