|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | | | |
| 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** | | | | |