



SEGURANÇA SOCIAL

**TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º** 22 | 2 0 2 2 | Centro Distrital do Porto <sup>(1)</sup>  
N.º Ano Nome do Centro Distrital

**FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS**

**1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento NOBILIS SENIOR - INSTITUTO GERIÁTRICO DO NORTE, LDA

Morada do estabelecimento RUA DO CUBO, N.º 18

Código postal 4 5 7 0 - 0 6 0 BALAZAR

Localidade PÓVOA DE VARZIM

Distrito Porto  Concelho PÓVOA DE VARZIM Freguesia BALAZAR

Telefone 962 448 848 E-mail geral@ignorte.pt

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

Nome completo NOBILIS SENIOR - INSTITUTO GERIÁTRICO DO NORTE, LDA

N.º de Identificação de Segurança Social 2 5 1 5 7 1 1 6 5 9 0

Morada RUA DO CUBO, N.º 18

Código postal 4 5 7 0 - 0 6 0 BALAZAR

Localidade PÓVOA DE VARZIM

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

Identificação da resposta SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO - SAD

Capacidade máxima da resposta 29 VINTE E NOVE (por extenso) utentes.

Data do Início do Funcionamento 2022 | 05 | 15  
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário

**4 EMISSÃO**

Data de emissão 2 0 2 2 | 1 1 | 2 8  
ano mês dia

**ROSÁRIO LOUREIRO**  
Diretora Adjunta do Centro Distrital do Porto

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**