



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º

4 2 0 23  
N.º Ano

Centro Distrital do Porto  
Nome do Centro Distrital

(1)

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento DomusAvus-Serviço de Apoio Domiciliário Lda

Morada do estabelecimento Rua General Torres, n.º 1220, 2.º andar, Escritório 117

Código postal 4 4 0 0 164

Localidade Porto

Distrito Porto Concelho Vila Nova de Gaia Freguesia Santa Marinha

Telefone 919 273 019 E-mail geral@domusavus.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo DomusAvus-Serviço de Apoio Domiciliário Lda

N.º de Identificação de Segurança Social 25172517958

Morada Rua General Torres, n.º 1220, 2.º, Escritório 117

Código postal 4 4 0 0 - 164

Localidade Vila Nova de Gaia

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta serviço de apoio domiciliário

Capacidade máxima da resposta 40 (quarenta)

Data do Início do Funcionamento 2023/01/01

4 EMISSÃO

Data de emissão  
2 0 2 3 / 0 2 / 2 3  
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

