



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 3 2 0 2 3 **Centro Distrital do Porto** ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento Oliveira Garden-Seviço Geriátrico Unipessoal Lda.

Morada do estabelecimento Rua Júlio Dinis, n.º 123, Porto

Código postal 4 0 5 0 223

Localidade Porto

Distrito Porto Concelho Porto Freguesia Lordelo do Ouro e Massarelos

Telefone 914 191 059 E-mail luisapaularamos@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo Oliveira Garden-Serviço Geriátrico

N.º de Identificação de Segurança Social 25151824510

Morada Rua Aleixo da Mota, n.º 130-C HAB 44, 4.º,

Código postal 4 1 5 0 - 044

Localidade Porto

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta serviço de apoio domiciliário

Capacidade máxima da resposta 10 (dez)

Data do início do funcionamento 2022/11/04

4 EMISSÃO

Data de emissão 2 0 2 3 / 0 2 / 1 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

