



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 13 | 2022 | CENTRO DISTRITAL DE BRAGA ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	S, A, B, E, R, C, U, I, D, A, R, - E, N, V, E, L, H, E, C, E, R, C, O, M, Q, U, A, L, I, D, A, D, E,		
Morada do estabelecimento	R, U, A, D, A, E, S, C, O, L, A, D, A, P, O, R, T, E, L, A,, 1, 3, 4,		
Código postal	4, 7, 6, 0	-	7, 2, 1
Localidade	V, I, L, A, N, O, V, A, D, E, F, A, M, A, L, I, C, A, O, R, I, B, E, I, R, A, O,		
Distrito	Braga	<input checked="" type="checkbox"/> Concelho	V. N. FAMALICÃO Freguesia RIBEIRÃO
Telefone	911183653	E-mail	geral.sabercuidar@gmail.com

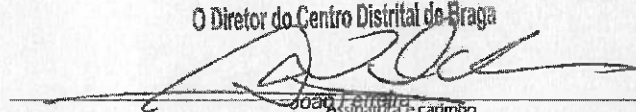
2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo	S, A, B, E, R, C, U, I, D, A, R, - C, U, I, D, A, D, O, S, M, É, D, I, C, O, S, E, F, O, R, M, A, Ç, A, O, . L, D, A,		
N.º de Identificação de Segurança Social	2, 5, 1, 7, 0, 9, 0, 2, 5, 2, 0		
Morada	R, U, A, C, O, N, D, E, S, A, O, B, E, N, T, O, . 2, 1, 3, . 1, . °, G, A, B, I, N, E, T, E, 1, 4		
Código postal	4, 7, 8, 5	-	2, 9, 8
Localidade	T, R, O, F, A, U, F, B, O, U, G, A, D, O,		

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta	SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO		
Capacidade máxima da resposta	60	SESENTA	(por extenso)) utentes.
Data do início do funcionamento	ano	mês	dia
Observações quanto à capacidade, se necessário			

4 EMISSÃO

Data de emissão	2022 12 09		
	ano	mês	dia
	<p>O Diretor do Centro Distrital de Braga</p>  <p>João António e carimbo</p>		

(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