



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 08 | 2 0 2 3 | CENTRO DISTRITAL DE BRAGA ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento | A M O R E M I S S Ã O - A P O I O
| D O M I C I L I Á R I O , L D A
Morada do estabelecimento | A L A M E D A D E S Ã O D Ã M A S O - C E N T R O C O
| M E R C I A L S . F R A N C I S C O , P 1 , L O T E 2 9
Código postal | 4 8 1 0 | 4 2 8 | G U I M A R Ã E S
Localidade | S Ã O S E B A S T I Ã O
Distrito | BRAGA | Concelho | GUIMARÃES | Freguesia | SÃO SEBASTIÃO
Telefone | 253 518 290 | E-mail | geral@amoremissao.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo | A M O R E M I S S Ã O - A P O I O D O M I C I L I Á R I O ,
| L D A
N.º de Identificação de Segurança Social | 2 5 1 7 3 5 6 7 6 7 5
Morada | C A M I N H O D A A L F A R R O B E I R A , L O T E A , C P 5 1 8 T
Código postal | 8 2 0 0 | 6 0 2 | A L B U F E I R A
Localidade | A L B U F E I R A

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta | SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO
Capacidade máxima da resposta | 40 | QUARENTA | utentes.
(por extenso)
Data do Início do Funcionamento | ano | mês | dia
Observações quanto à capacidade, se necessário

4 EMISSÃO

Data de emissão | 2 0 2 3 | 0 5 | 1 0
ano | mês | dia
O Diretor do Centro Distrital de Braga

João Ferreira

(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

