



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 6 | 2024 | Centro Distrital do Porto ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento CASA DA LUZ RESIDÊNCIA SÉNIOR

Morada do estabelecimento AVENIDA DA BOAVISTA 3152

Código postal 4100 - 121 PORTO

Localidade PORTO

Distrito Porto Concelho PORTO Freguesia ALDOAR

Telefone 968 623 440 E-mail casadaluz@daycare.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo LUCÍLIA CERQUEIRA, LDA

N.º de Identificação de Segurança Social 25103633501

Morada RUA DR MELO LEOTE 127 - 131

Código postal 4100 - 343 PORTO

Localidade PORTO

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS - ERPI

Capacidade máxima da resposta 10 (DEZ _____) utentes.
(por extenso)

Data do Início do Funcionamento 2024 | 01 | 28
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário _____

4 EMISSÃO

Data de emissão 2024 | 03 | 06
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