



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 8 | 2024 | Centro Distrital do Porto <sup>(1)</sup>  
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

**1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento CASA MAIOR - HEROISMO  
Morada do estabelecimento RUA DO HEROISMO N 145 A 149  
Código postal 4300 - 258 | PORTO  
Localidade PORTO  
Distrito Porto  Concelho PORTO Freguesia BONFIM  
Telefone 221450004 / 964320140 E-mail brunovalente@casamaior.net

**2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO**

Nome completo CASA MAIOR - RESIDÊNCIAS GERIÁTRICAS  
LDA  
N.º de Identificação de Segurança Social 20007263899  
Morada RUA DE SÃO PEDRO N 245  
Código postal 4495 - 547 | PÓVOA DE VARZIM  
Localidade PÓVOA DE VARZIM

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

Identificação da resposta ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS - ERPI  
Capacidade máxima da resposta 44 | QUARENTA E QUATRO (por extenso) | utentes.  
Data do Início do Funcionamento 2024 | 03 | 06  
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