



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 46 | 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 C a r e | K u i d a d o s

Morada do estabelecimento R u a | d o s | V a n z e l e r e s | n . º | 1 6 8

Código postal 4 1 0 0 - 4 8 2

Localidade P o r t o

Distrito Porto Concelho Porto Freguesia Cedofeita

Telefone 220500807 E-mail geral@carekuidados.pt

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

Nome completo C a r e | K u i d a d o s - S e r v i ç o s | D o m i c i l i á r i o s  
L d a

N.º de Identificação de Segurança Social 2 5 0 8 8 3 1 2 5 3 5

Morada R u a | d o s | V a n z e l e r e s | n . º | 1 6 8

Código postal 4 1 0 0 - 4 8 2

Localidade P o r t o

#### 3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta Serviço de Apoio Domiciliário

Capacidade máxima da resposta 500 (quinhentos ) utentes.  
(por extenso)

Data do Início do Funcionamento 2024 08 01  
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário \_\_\_\_\_

#### 4 EMISSÃO

Data de emissão 2 0 2 4 | 1 0 | 1 8  
ano mês dia

MIGUEL CARDOSO  
Diretor 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