



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 50 | 2024 | Centro Distrital do Porto ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento O Bom Peregrino - Centro de Dia
Morada do estabelecimento Rua de S. Félix, n.º 1820
Código postal 4410 - 507
Localidade S. Félix da Marinha
Distrito Porto Concelho Vila nova de Gaia Freguesia S. Félix da Marinha
Telefone 227 538 964 E-mail geral@obomperegrino.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo Dialeto Peregrino Lda
N.º de Identificação de Segurança Social 25181726510
Morada Rua de São Félix, n.º 1826
Código postal 4410 - 507 S. Félix da Marinha
Localidade Vila Nova de Gaia

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta Centro de Dia
Capacidade máxima da resposta 17 dezassete (por extenso) 17 utentes.
Data do Início do Funcionamento 28 09 2024
Observações quanto à capacidade, se necessário

4 EMISSÃO

Data de emissão 2024 11 04
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