



SEGURANÇA SOCIAL

**TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º** 01 2025 **CENTRO DISTRIAL DE BRAGA** (1)

N.º

Ano

Nome do Centro Distrital

### FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

#### 1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	L A R D I V I N O S A L V A D O R				
Morada do estabelecimento	R U A D I V I N O S A L V A D O R , 7 8				
Código postal	4 7 6 5 - 6 2 5 V I L A N O V A D E F A M A L I C Ã O				
Localidade					
Distrito	BRAGA	Concelho	V. NOVA DE FAMALICÃO	Freguesia	DELÃES
Telefone	252 907 258	E-mail	geral@divinosalvador.com.pt		

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

Nome completo	D E L A P O - A C O L H I M E N T O , A P O I O E A S S I S T Ê N C I A S O C I A L D E D E L Ã E S , L D A
N.º de Identificação de Segurança Social	2 0 0 1 7 7 1 7 3 7 1
Morada	R U A D I V I N O S A L V A D O R , 7 8
Código postal	4 7 6 5 - 6 2 5 V I L A N O V A D E F A M A L I C Ã O
Localidade	D E L Ã E S

#### 3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta	E S T R U T U R A R E S I D E N C I A L P A R A P E S S O A S I D O S A S
Capacidade máxima da resposta	15 (QUINZE) (por extenso) ) utentes.
Data do Início do Funcionamento	ano mês dia
Observações quanto à capacidade, se necessário	

#### 4 EMISSÃO

Data de emissão	2 0 2 5 0 1 0 3	
ano	mês	dia

(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**