



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 07 2025 **CENTRO DISTRITAL DE BRAGA** ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento CUIDAVITA

Morada do estabelecimento RUA CARDOSO AVELINO, 21, SALA 2
ESCRITÓRIO 7

Código postal 4700 - 212 BRAGA

Localidade UF MAXIMINOS, SÉ E CIVIDADE

Distrito BRAGA Concelho BRAGA Freguesia UF MAXIMINOS, SÉ E CIVIDADE

Telefone 910 292 647 E-mail martins.sarat@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo CUIDAVITA, UNIPESSOAL LDA

N.º de Identificação de Segurança Social 25186848065

Morada R. CARDOSO AVELINO, 21, SALA 2, ESCRITÓRIO 7

Código postal 4700 - 212 BRAGA

Localidade MAXIMINOS, SÉ, CIVIDADE

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO

Capacidade máxima da resposta 50 CINQUENTA (por extenso)) utentes.

Data do Início do Funcionamento ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário

4 EMISSÃO

Data de emissão 20250321
ano mês dia

O Diretor do Centro Distrital de Braga
João Ferreira
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