



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 08 2025 CENTRO DISTRITAL DE BRAGA ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento CARING POINT - APOIO DOMICILIÁRIO

Morada do estabelecimento RUA CARDOSO AVELINO, 21, SALA 15

Código postal 4700 - 212 BRAGA

Localidade UF MAXIMINOS, SÉ E CIVIDADE

Distrito BRAGA Concelho BRAGA Freguesia UF MAXIMINOS, SÉ E CIVIDADE

Telefone 939 364 702 E-mail daf@caringpoint.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo CARING POINT - APOIO DOMICILIÁRIO UNIPESSOAL LDA

N.º de Identificação de Segurança Social 25166961221

Morada PRAÇA DO BOM SUCESSO, 131, 2º, SALA 205

Código postal 4150 - 146 PORTO

Localidade MASSARELOS

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO

Capacidade máxima da resposta 120 (CENTO E VINTE) (por extenso) utentes.

Data do Início do Funcionamento 20250324
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário

4 EMISSÃO

Data de emissão 20250328
ano mês dia

O Diretor do Centro Distrital de Braga

[Assinatura]
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