



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º

11 2023
N.º Ano

Centro Distrital do Porto
Nome do Centro Distrital

(1)

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento Cuidarte

Morada do estabelecimento _____

Código postal _____

Localidade Rio Tinto

Distrito Porto Concelho _____

Gondomar

Freguesia Rio Tinto

Telefone _____

E-mail _____

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo Pedaços D'Étapas Unipessoal Lda

N.º de Identificação de Segurança Social 25174870122

Morada _____

Código postal _____

Localidade Gondomar

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta Serviço de Apoio Domiciliário

Capacidade máxima da resposta 40 (quarenta)

Data do Início do Funcionamento 2023/04/18

4 EMISSÃO

Data de emissão

2023/05/26
ano mês dia

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

