



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 17 | 2023 | CENTRO DISTRITAL DO PORTO ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento CLINICUIDADOS

Morada do estabelecimento Rua Nova de Frejufe, n.º 276

Código postal 4475 - 838 | Silva Escura, Maia

Localidade Silva Escura, Maia

Distrito Porto Concelho Maia Freguesia Nogueira e Silva Escura

Telefone _____ E-mail _____

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo VAIDADE & CARISMA LDA

N.º de Identificação de Segurança Social 25130051373

Morada Rua Nova de Frejufe, n.º 276

Código postal 4475 - 838 | Silva Escura, Maia

Localidade Silva Escura, Maia

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

Capacidade máxima da resposta 23 (Vinte e três) utentes.
(por extenso)

Data do Início do Funcionamento _____
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário _____

4 EMISSÃO

Data de emissão 2023 | 07 | 18
ano mês dia

MIGUEL CARDOSO
Diretor 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