



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º

18 2023
N.º Ano

Centro Distrital do Porto
Nome do Centro Distrital

(1)

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento Residência Sénior Belo Horizonte

Morada do estabelecimento _____

Código postal _____

Localidade Cete

Distrito Porto Concelho _____

Paredes

Freguesia _____

Cête

Telefone _____

E-mail _____

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo Centro Social de Cete

N.º de Identificação de Segurança Social 20004267042

Morada _____

Código postal _____

Localidade Cête

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta estrutura residencial para pessoas idosas

Capacidade máxima da resposta 33 (trinta e três)

Data do Início do Funcionamento 2023/07/28

4 EMISSÃO

Data de emissão

2023/07/28
ano mes 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

