



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 52 | 2024 | Centro Distrital do Porto <sup>(1)</sup>  
N.º Ano Nome do Centro Distrital

### FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

#### 1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento Residência Sénior Miguel Torga

Morada do estabelecimento \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_

Distrito Porto Concelho Penafiel Freguesia Penafiel

Telefone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

#### 2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo Abraço Grizalho Lda

N.º de Identificação de Segurança Social 25170269538

Morada \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_

Localidade Miranda do Douro

#### 3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta Estrutura Residencial para Pessoas Idosas

Capacidade máxima da resposta 41 quarenta e um (por extenso) utentes.

Data do início do funcionamento 2024 | 11 | 07  
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário \_\_\_\_\_

#### 4 EMISSÃO

Data de emissão 2024 | 11 | 11  
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**