SEGURANÇA SOCIAL

**TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º** 62 | 2024 | Centro Distrital do Porto [1]

Nº | Ano | Nome do Centro Distrital

**FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS**

## 1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento Rostos com Vida Unipessoal Lda

Morada do estabelecimento

Código postal

Localidade Duas Igrejas

Distrito Porto Concelho Paredes Freguesia Duas Igrejas

Telefone E-mail

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

Nome completo Rostos Com Vida Unipessoal Lda

N.º de Identificação de Segurança Social 25180122983

Morada

Código postal

Localidade Paredes

## 3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta Estrutura Residencial Para Pessoas Idosas

Capacidade máxima da resposta 20 (vinte) utentes.
(por extenso)

Data do Início do Funcionamento 2024 | 12 | 16
ano | mês | dia

Observações quanto à capacidade, se necessário

## 4 EMISSÃO

Data de emissão
2024 | 12 | 16
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***