



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 03 | 2024 | CENTRO DISTRITAL DE BRAGA ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	S E N I O R G O L D - S E R V I Ç O S A O		
	D O M I C Í L I O		
Morada do estabelecimento	R U A R Ó M U L O D E C A R V A L H O , 3 8 8 - 3 7 6		
Código postal	4 8 0 0 - 0 1 9	G U I M A R ã E S	
Localidade	A Z U R É M		
Distrito	BRAGA	Concelho	GUIMARÃES
		Freguesia	AZURÉM
Telefone	967686100	E-mail	seniorgoldsad@gmail.com; solicitador.carloscruz@gmail.com

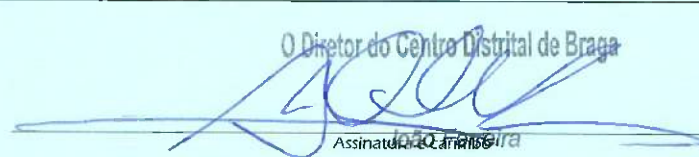
2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo	R U I A N D R É S O U S A , U N I P E S S O A L I L D A		
N.º de Identificação de Segurança Social	2 5 1 7 6 9 3 2 6 7 8		
Morada	R U A C Ó N E G O B A L T A Z A R D E M E I R A , 2 1 2		
Código postal	4 8 0 0 - 8 6 4	G U I M A R ã E S	
Localidade	S ã O T O R C A T O		

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta	S E R V I Ç O D E A P O I O D O M I C I L I Á R I O		
Capacidade máxima da resposta	40	QUARENTA	(por extenso) } utentes.
Data do Início do Funcionamento	ano	mês	dia
Observações quanto à capacidade, se necessário			

4 EMISSÃO

Data de emissão	2 0 2 4 0 2 1 6		
	ano	mês	dia
			
	Assinado por João Almeida		

(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

