



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 16 | 2024 | CENTRO DISTRITAL DE BRAGA (1)

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento | D E S A F I O P R E S T Á V E L , L D A |

Morada do estabelecimento | A V E N I D A J O Ã O X X I , 6 9 5 , 1 º A N D A R |
| S A L A 1 0 |

Código postal | 4 7 1 5 - 0 3 5 | B R A G A |

Localidade | S . Ã O J O S É D E S . Ã O L Á Z A R O |

Distrito | BRAGA | Concelho | BRAGA | Freguesia | SÃO JOSÉ DE SÃO LÁZARO

Telefone | 912 337 472 | 935 102 859 | E-mail | gerencia@viveresorrir.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo | D E S A F I O P R E S T Á V E L , L D A |

N.º de Identificação de Segurança Social | 2 5 1 6 0 6 1 8 9 5 5 |

Morada | A V E N I D A J O Ã O X X I , 6 9 5 , 1 º , S A L A 1 0 |

Código postal | 4 7 1 5 - 0 3 5 | B R A G A |

Localidade | S . J O S É D E S . L Á Z A R O |

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta | SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO |

Capacidade máxima da resposta | 30 | TRINTA | (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 4 | 0 8 |

ano | mês | dia

O Diretor do Centro Distrital de Braga

Alcino Ferreira

(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

