



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 49 | 2024 | Centro Distrital do Porto ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento O BOM PEREGRINO - Lar de Idosos

Morada do estabelecimento Rua São Félix da Marinhã, n.º 1820

Código postal 4410-507

Localidade S. Félix da Marinhã

Distrito Porto Concelho Vila Nova de Gaia Freguesia S. Félix da Marinhã

Telefone 227 538 964 E-mail geral@obomperegrino.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo DIALETO PEREGRINO - LDA

N.º de Identificação de Segurança Social 25181726510

Morada R. DE SÃO FÉLIX, N.º 1820

Código postal 4410-507

Localidade SÃO FÉLIX DA MARINHÃ

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta Estrutura Residencial Para Pessoas Idosas

Capacidade máxima da resposta 23 (Vinte e Três) (por extenso)) utentes.

Data do Início do Funcionamento 2024 09 28
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário

4 EMISSÃO

Data de emissão 2024 10 28
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