



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 Sênior Miguel Torga  
Morada do estabelecimento Rua Fernando Pessoa n.º 81  
Código postal 4560 - 983  
Localidade \_\_\_\_\_  
Distrito Porto Concelho Penafiel Freguesia Penafiel  
Telefone 913392109 E-mail secretaria@residenciaseniormg.pt

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

Nome completo Abraço Grizalho Lda  
N.º de Identificação de Segurança Social 25170269538  
Morada Rua Miguel Arruda n.º 7  
Código postal 5210 - 177  
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