



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 4 | 2023 | Centro Distrital de Coimbra <sup>(1)</sup>  
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

**1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento C|A|N|T|I|N|H|O| |D|O|S| |S|O|N|H|O|S| - - - - -  
Morada do estabelecimento R|u|a| |A|r|n|a|l|d|o| |T|e|n|d|e|i|r|o| |n|º| |1|0| - - - - -  
Código postal 3|2|0|0| - 1|0|6| | L|O|U|S|Á| - - - - -  
Localidade L|O|U|S|Á| - - - - -  
Distrito Coimbra Concelho LOUSÃ Freguesia LOUSÃ --  
Telefone 919501272 E-mail -----

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

Nome completo S|E|R|R|A| |E| |V|A|Z|, |L|D|A| - - - - -  
N.º de Identificação de Segurança Social 2|5|1|6|2|4|1|7|4|5|1|  
Morada R|U|A| |D|E| |C|O|I|M|B|R|A| |N|º| |4|9| - - | 1|º| | E|S|Q| . - - - - -  
Código postal 3|2|0|0| - 2|2|2| | L|O|U|S|Á| - - - - -  
Localidade L|O|U|S|Á| - - - - -

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

Identificação da resposta CRECHE  
Capacidade máxima da resposta 33 (trinta e três utentes ----- ) utentes.  
(por extenso)  
Data do Início do Funcionamento 2|0|2|3| | 0|3| | 2|7|  
ano mês dia  
Observações quanto à capacidade, se necessário Alteração da entidade gestora, Licença de Funcionamento emitida em  
16/07/2013. Berçário 8 bebés; Sala de atividades aquisição de marcha aos 24 meses - 10 crianças; sala de atividades  
dos 24 aos 36 meses - 15 crianças.

**4 EMISSÃO**

Data de emissão 2023 | 03 | 28  
ano mês dia  
*Maria Manuela Veloso*  
Diretora  
*Maria Manuela Veloso*  
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

