



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 17 | 2023 | Centro Distrital de Lisboa ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento O | P | L | A | N | E | T | A | B | E | B | É

Morada do estabelecimento R | u | a | d | o | s | B | e | m | C | a | s | a | d | o | s | , | N | . | ° | 5 |
M | a | s | s | a | m | á

Código postal 2 | 7 | 4 | 5 - 7 | 3 | 0 Q | u | e | l | u | z

Localidade M | a | s | s | a | m | á

Distrito Lisboa Concelho Sintra Freguesia Massamá - Monte Abraão

Telefone 935533564/214374936 E-mail oplanetabebe@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo O | P | l | a | n | e | t | a | B | e | b | é | , | L | D | A

N.º de Identificação de Segurança Social 2 | 0 | 0 | 1 | 7 | 1 | 9 | 7 | 9 | 7 | 3

Morada R | u | a |d | o | s | B | e | m | C | a | s | a | d | o | s | - | l | o | t | e | 1 | 4 | 7

Código postal 2 | 7 | 4 | 5 - 7 | 3 | 0 Q | u | e | l | u | z

Localidade M | a | s | s | a | m | á

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta Creche

Capacidade máxima da resposta 52 (utentes _____) utentes.
(por extenso)

Data do Início do Funcionamento 2023 | 02 | 03
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário Anterior alvará n.º 19/2009. Sendo a distribuição de crianças efetuada da seguinte forma: 1 sala para 7 crianças até a aquisição de marcha; 1 sala para 13 crianças entre aquisição de marcha e os 24 meses; 2 salas para 14 e 18 crianças, entre os 24 e os 36 meses.

4 EMISSÃO

Data de emissão 2023 | 03 | 20
ano mês dia

Nuna Gonçalves
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