



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 34 | 2023 | Centro Distrital de Lisboa ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento N o t a M á x i m a , U n i p e s s o a l L d a

Morada do estabelecimento R u a A l v e s R e d o l , n º 4 , l o j a 2

Código postal 2 7 4 5 - 2 8 1 | Q u e l u z

Localidade M o n t e A b r a ã o

Distrito Lisboa Concelho Sintra Freguesia Massamá e Monte Abraão

Telefone 969832056 / 214372443 E-mail hugopassao@hotmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo N o t a M á x i m a , U n i p e s s o a l L d a

N.º de Identificação de Segurança Social 2 5 1 4 1 3 1 4 4 6 2

Morada R u a J o ã o C r i s t o v ã o d e S á , n º 1 6 , 4 º e s q

Código postal 2 7 4 5 - 0 2 8 | Q u e l u z

Localidade Q u e l u z

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta Centro de Atividades de Tempos Livres

Capacidade máxima da resposta 40 (quarenta) utentes.
(por extenso)

Data do Início do Funcionamento 2 0 2 3 | 0 4 | 1 7
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário _____

Substitui a licença de funcionamento nº 26/2019, por alteração da localização do estabelecimento e da capacidade máxima.

4 EMISSÃO

Data de emissão 20230523
ano mês dia

Jubal da Real
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