



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º

9 | 2 0 2 3 |
N.º Ano

Centro Distrital Lisboa

Nome do Centro Distrital

(1)

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento | J | a | r | d | i | m | d | e | I | n | f | â | n | c | i | a | B | e | l | a | V | i | s | t | a |
Morada do estabelecimento | R | u | a | D | r | a | . | M | a | d | a | l | e | n | a | P | e | r | d | i | g | ã | o | , |
| n | ° | 1 | A | , | S | e | r | r | a | d | a | M | i | r | a |
Código postal | 2 | 6 | 5 | 0 | - | 2 | 8 | 4 | | A | m | a | d | o | r | a |
Localidade | A | m | a | d | o | r | a |
Distrito Lisboa Concelho Amadora Freguesia Mina de Água
Telefone 214932900 E-mail jinfanciabelavista@hotmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo | J | a | r | d | i | m | d | a | I | n | f | â | n | c | i | a | B | e | l | a | V | i | s | t | a | L | d | a |
N.º de Identificação de Segurança Social | 2 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 1 | 5 | 5 | 2 | 5 |
Morada | R | u | a | D | r | a | . | M | a | d | a | l | e | n | a | P | e | r | d | i | g | ã | o | , | n | ° | 1 | A |
Código postal | 2 | 6 | 5 | 0 | - | 2 | 8 | 4 | | A | m | a | d | o | r | a |
Localidade | A | m | a | d | o | r | a |

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta Creche
Capacidade máxima da resposta 40 (quarenta) (por extenso) utentes.
Data do Início do Funcionamento 2 0 2 3 | 0 1 | 1 0
ano mês dia
Observações quanto à capacidade, se necessário Até à aquisição da marcha - 10 crianças;
Entre a aquisição da marcha e os 24 meses - 14 crianças;
Entre os 24 e os 36 meses - 16 crianças.

4 EMISSÃO

Data de emissão
2023 | 02 | 06
ano mês dia
Assinatura e carimbo
Gabriela Real

(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.

Diretora do Centro Distrital de Lisboa
Gabriela Real

As falsas declarações são punidas nos termos da lei