



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º

13 2023  
N.º Ano

Centro Distrital do Porto  
Nome do Centro Distrital

(1)

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

**1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento Creche Cubo Mágico Polo 2

Morada do estabelecimento Rua Eng.º António Dias da Costa Serra n.º 62

Código postal 4785 093

Localidade trofa

Distrito Porto Concelho Trofa Freguesia Bougado (S. Martinho)

Telefone 918 130 973 E-mail Cubomagicopolo2.trofa@gmail.com

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

Nome completo Isabel Azevedo & Pedro Matos Infância Lda

N.º de Identificação de Segurança Social 25168414165

Morada Rua Eng.º António Dias da Costa Serra n.º 62

Código postal 4785-093 Trofa

Localidade Bougado (S. Martinho)

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

Identificação da resposta creche

Capacidade máxima da resposta 22 (vinte e dois)

Data do Início do Funcionamento 15/05/2023

(5 crianças até à aquisição da marcha, 7 entre a aquisição da marcha e os 24 meses, e 10 crianças, entre os 24 e os 36 meses)

**4 EMISSÃO**

Data de emissão  
2 0 2 3 / 0 6 / 2 3  
ano mês dia

MIGUEL CARDOSO  
Diretor 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

