



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º

22 | 2023 |
N.º Ano

Centro Distrital de Faro

Nome do Centro Distrital

(1)

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento | A | T | u | r | m | a | , | D | o | s | T | r | a | q | u | i | n | a | s |
Morada do estabelecimento | T | o | r | r | e | , | d | a | M | o | s | q | u | e | i | r | a |
Código postal | 8 | 2 | 0 | 0 | - | 3 | 8 | 7 | | A | l | b | u | f | e | i | r | a |
Localidade | P | o | r | t | i | m | ã | o |
Distrito Faro Concelho Albufeira Freguesia Ferreiras
Telefone 289 586 761 E-mail turma.dos.traquinas@sapo.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo | J | a | r | d | i | m | , | I | n | f | â | n | c | i | a | , | A | T | u | r | m | a | , | D | o | s | T | r | a | q | u | i | n | a |
s | L | d | a | . |
N.º de Identificação de Segurança Social | 2 | 0 | 0 | 0 | 3 | 5 | 9 | 8 | 8 | 0 | 0 |
Morada | T | o | r | r | e | , | D | a | M | o | s | q | u | e | i | r | a | , | C | X | , | P | o | s | t | a | l | 5 | 2 | 5 | Y |
Código postal | 8 | 2 | 0 | 0 | - | 3 | 8 | 7 | | F | e | r | r | e | i | r | a | s |
Localidade | A | l | b | u | f | e | i | r | a |

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta Creche
Capacidade máxima da resposta 32 (trinta e duas crianças) (por extenso) utentes.
Data do Início do Funcionamento 2 0 2 3 | 0 9 | 0 1
ano mês dia
Observações quanto à capacidade, se necessário 16 crianças- sala de atividades da aquisição da marcha aos 24 meses
16 crianças - Sala de atividades 24 aos 36 meses.
Substituição do Alvará n.º 02/2015

4 EMISSÃO

Data de emissão 2 0 2 3 | 0 8 | 3 1
ano mês dia
Margarida Flores
Diretora de Segurança Social
Centro Distrital de Faro 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