



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 110 | 2 0 2 3 | Centro Distrital de Lisboa ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento | I N F A N T Á R I O | P E Q U E N O S | A P R E N D I Z E S |
Morada do estabelecimento | R U A | P R O J E C T A D A | À | A V E N I D A | D . |
| J O Ã O | I I , | L O T E | 2 |
Código postal | 2 6 3 5 | - | 3 7 3 | | R I O | D E | M O U R O |
Localidade | R I O | D E | M O U R O |
Distrito LISBOA Concelho SINTRA Freguesia RIO DE MOURO
Telefone 918671207 E-mail infantiariopequenosaprendizes@hotmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo | I N F A N T Á R I O | P E Q U E N O S | A P R E N D I Z E S , | L D A |
N.º de Identificação de Segurança Social | 2 0 0 0 5 0 1 6 1 9 8 |
Morada | R U A | P R O J E C T A D A | À | A V . | D . | J O Ã O | I I , | L O T E | 2 |
Código postal | 2 6 3 5 | - | 3 7 3 | | R I O | D E | M O U R O |
Localidade | R I O | D E | M O U R O |

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta CRECHE
Capacidade máxima da resposta 25 VINTE E CINCO 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 1 SALA COM 8 CRIANÇAS ATÉ À AQUISIÇÃO DA MARCHA;
1 SALA COM 8 CRIANÇAS ENTRE A AQUISIÇÃO DA MARCHA E OS 24 MESES;
1 SALA COM 9 CRIANÇAS ENTRE OS 24 E OS 36 MESES. NOTA: SUBS. ALV. 6/2001

4 EMISSÃO

Data de emissão 2023 | M | 10
ano mês dia
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