



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 122 | 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 O | P | L | A | N | E | T | A | B | E | B | É

Morada do estabelecimento R | U | A | D | O | S | B | E | M | C | A | S | A | D | O | S | , | N | .º | 5

Código postal 2 | 7 | 4 | 5 | - | 7 | 3 | 0 | Q | U | E | L | U | Z |

Localidade M | A | S | S | A | M | Á |

Distrito LISBOA Concelho SINTRA Freguesia MASSAMÁ E MONTE ABRAÃO

Telefone 214374936 / 935533564 E-mail oplanetabebe@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo O | P | L | A | N | E | T | A | B | E | B | É | C | R | E | C | H | E | , | L | D | A |

N.º de Identificação de Segurança Social 2 | 0 | 0 | 1 | 7 | 1 | 9 | 7 | 9 | 7 | 3 |

Morada R | U | A | D | O | S | B | E | M | C | A | S | A | D | O | S | , | L | O | T | E | 1 | 4 | 7 |

Código postal 2 | 7 | 4 | 5 | - | 7 | 3 | 0 | Q | U | E | L | U | Z |

Localidade M | A | S | S | A | M | Á |

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta CRECHE

Capacidade máxima da resposta 54 (CINQUENTA E QUATRO CRIANÇAS)) utentes.
(por extenso)

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 7 CRIANÇAS ATÉ À AQUISIÇÃO DA MARCHA;
1 SALA COM 13 CRIANÇAS ENTRE A AQUISIÇÃO DA MARCHA E OS 24 MESES;
2 SALAS COM 14 E 20 RESPETIVAMENTE ENTRE OS 24 E OS 36 MESES. NOTA: SUBS. TÍTULO 17/2023

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