



SEGURANÇA SOCIAL

**TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º** 130 | 2 0 2 3 | Centro Distrital de Lisboa <sup>(1)</sup>  
N.º Ano Nome do Centro Distrital

**FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS**

**1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento CARTOLA DE SONHOS

Morada do estabelecimento RUA MACHADO CASTRO, LOTE 481  
CASAL DA SILVEIRA

Código postal 1685 - 807 FAMÕES

Localidade CASAL DA SILVEIRA

Distrito LISBOA Concelho ODIVELAS Freguesia FAMÕES

Telefone 963168034 /966360213 E-mail geral@cartoladesonhos.pt

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

Nome completo CARTOLA DE SONHOS BERÇÁRIO E CRECHE  
UNIPESSOAL, LDA

N.º de Identificação de Segurança Social 25138283384

Morada R. MACHADO CASTRO, LT 481 - CASAL SILVEIRA

Código postal 1685 - 807 FAMÕES

Localidade CASAL DA SILVEIRA

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

Identificação da resposta CRECHE

Capacidade máxima da resposta 25 MINTE E CINCO CRIANÇAS (por extenso) ) utentes.

Data do Início do Funcionamento 2023 | 09 | 01  
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário 1 SALA COM 5 CRIANÇAS ATÉ À AQUISIÇÃO DA MARCHA;  
1 SALA COM 10 CRIANÇAS ENTRE A AQUISIÇÃO DA MARCHA E OS 24 MESES;  
1 SALA COM 10 CRIANÇAS ENTRE OS 24 E OS 36 MESES. NOTA: SUBS. LIC. 60/2017

**4 EMISSÃO**

Data de emissão 2023 | 11 | 10  
ano mês dia

Sandra Jacinto  
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**