

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º

53 2 0 2 3 Centro Distrital do Porto

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO E	STABELECIMENTO
Denominação do estabelecimento	T,H,E, S,A,I,L,O,R,S
,	
Morada do estabelecimento	R U A B R I T O E C U N H A , N ° 6 3 3
Morada do estabelecimento	
Código postal 4 4 5 0 . C	0 8 7 M A T O S I N H O S
Localidade MATOSI	
	Concelho MATOSINHOS Frequesia MATOSINHOS
Telefone 962496751	E-mail susana.nobre.pinheiro@gmail.com
IDENTIFICAÇÃO DA P	PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO
	. D. A
rione complete	
	ocial 2,5,1,5,5,1,3,3,2,6,2
	O E CUNHA, N°633
	8 7 M A T O S I N H O S
	N, H, O, S
RESPOSTA SOCIAL A	DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO
Identificação da resposta CREC	HE

Capacidade máxima da resposta	42 QUARENTA E DOIS utentes.
	(por extenso)
Data do Inicio do Funcionamento	2023 09 01 and mc del
Observações quanto à capacidade,	se necessário 42 (10 crianças até à aquisção da marcha;13 crianças na sala dos 12 aos
24 meses, 19 crianças na sala o	dos 24 aos 36 meses)
DAMPOON	
4 EMISSÃO	
	A SUPPLIO
Data de emissão	ROSÁRIO LOUREIRO Diretora Adjunta do Centro Distrital do Porto
2 0 2 3 09 07	Diretora Adjunta do Centro Districto
ano més 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 follow dealers also assistant as a feet
	As falsas declarações são punidas nos termos da lei