



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 57 2023 Centro Distrital do Porto ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento O P I R A T I N H A

Morada do estabelecimento R U A O L I V E I R A G A I O N 3 5 9

Código postal 4 4 6 5 - 2 2 0 M A T O S I N H O S

Localidade M A T O S I N H O S

Distrito Porto Concelho MATOSINHOS Freguesia SÃO MAMEDE DE INFESTA

Telefone 917769172 E-mail colegiocverde@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo O P I R A T I N H A - J A R D I M D E I N F Â N C I A , L D

N.º de Identificação de Segurança Social 2 0 0 0 4 8 8 4 6 8 1

Morada R U A O L I V E I R A G A I O N 3 5 9

Código postal 4 4 6 5 - 2 2 0 M A T O S I N H O S

Localidade M A T O S I N H O S

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta CRECHE -----

Capacidade máxima da resposta 26 (VINTE E SEIS -----) utentes.
(por extenso)

Data do Início do Funcionamento 2023 09 18
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário 26 (sala entre os 12 e os 24 meses com 12 crianças; sala entre os 24 e os 36 meses com 14 crianças.-----)

4 EMISSÃO

Data de emissão 2023 09 13
ano mês dia

ROSÁRIO LOUREIRO
Diretora Adjunta do Centro Distrital do Porto

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