



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 63 2023 Centro Distrital do Porto ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento **C E N T R O I N F A N T I L O T O C A S**

Morada do estabelecimento **R U A D A B E L A N 3**

Código postal **4 1 5 0 - 1 2 8 P O R T O**

Localidade **P O R T O**

Distrito **Porto** Concelho **PORTO** Freguesia **FOZ DO DOURO**

Telefone **916214137** E-mail **geral@otocas.com**

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo **C E N T R O I N F A N T I L O T O C A S L D**

N.º de Identificação de Segurança Social **2 0 0 0 4 0 6 4 7 4 8**

Morada **R U A D A B E L A N 3**

Código postal **4 1 5 0 - 1 2 8 P O R T O**

Localidade **P O R T O**

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta **CRECHE**

Capacidade máxima da resposta **52** **CINQUENTA E DOIS**) utentes.
(por extenso)

Data do Início do Funcionamento **2023** | **09** | **15**
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário **52 (sala até à aquisição da marcha com 6 crianças; sala entre os 12/24 meses com 9 crianças; duas salas dos 24/36 meses, uma com 17 e outra com 20 crianças.)**

4 EMISSÃO

Data de emissão **2 0 2 3** | **09** | **21**
ano mês dia

MIGUEL CARDOSO
Diretor 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