



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 12 | 2 0 2 3 | **CENTRO DISTRITAL DE BRAGA** ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	CENTRO DE BEM ESTAR SOCIAL DE ALHEIRA				
Morada do estabelecimento	RUA DA DEVESA, 191				
Código postal	4750 - 053 BARCELOS				
Localidade	ALHEIRA				
Distrito	BRAGA	Concelho	BARCELOS	Freguesia	ALHEIRA
Telefone	253880764	E-mail	creche.cbesa@gmail.com		

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo	CENTRO DE BEM ESTAR SOCIAL DE ALHEIRA
N.º de Identificação de Segurança Social	20004336631
Morada	RUA DA DEVESA, 191
Código postal	4750 - 053 BARCELOS
Localidade	ALHEIRA

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta	CRECHE
Capacidade máxima da resposta	18 (DEZOITO) utentes. (por extenso)
Data do Início do Funcionamento	____/____/____ ano mês dia
Observações quanto à capacidade, se necessário	_____ _____ _____

4 EMISSÃO

Data de emissão	____/____/____	Assinatura e carimbo
	2 0 2 3 0 7 1 7 ano mês dia	_____

(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

