



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 10 | 2 0 2 3 | SANTARÉM (1)

N.º

Ano

Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	C O L É G I O L U S I T A N O S				
Morada do estabelecimento	U R B Q T A D A S T R I G O S A S L T 4 0 , P O R T E L A D A S P A D E I R A S				
Código postal	2 0 0 5 - 4 7 6 S A N T A R É M				
Localidade	S A N T A R É M				
Distrito	SANTARÉM	Concelho	SANTARÉM	Freguesia	UF Cidade Santarém
Telefone	916742510	E-mail	colégio.lusitanos@gmail.com		

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo	T R I U N F O D A P E Q U E N A D A - J A R D I M D E I N F Â N C I A E A T L L D A
N.º de Identificação de Segurança Social	2 5 0 9 2 0 1 4 2 3 8
Morada	U R B Q T A D A S T R I G O S A S L T 4 0
Código postal	2 0 0 5 - 4 7 6 S A N T A R É M
Localidade	S A N T A R É M

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta	CRECHE
Capacidade máxima da resposta	35 (TRINTA E CINCO) (por extenso) utentes.
Data do início do Funcionamento	2 0 2 3 1 0 0 2 ano mês dia
Observações quanto à capacidade, se necessário	

4 EMISSÃO

Data de emissão	2 0 2 3 1 0 1 8 ano mês dia	O Diretor <i>Renato Possante Bento</i> Renato Possante Bento 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