



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 05 | 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 R E C H E | Á G U A S | F É R R E A S |

Morada do estabelecimento | E S T R A D A | V A L E | O B I D O S | S N |

Código postal | 2 0 4 0 | - | 4 0 6 | | R I O | M A I O R |

Localidade | R I O | M A I O R |

Distrito | SANTARÉM | Concelho | RIO MAIOR | Freguesia | RIO MAIOR |

Telefone | 962671707 | E-mail | geral@aguasferreas.com |

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo | A N T Ó N I O | J O Ã O | B E R N A R D I N O | B A R B O S A |

N.º de Identificação de Segurança Social | 1 0 9 5 5 0 4 6 6 9 5 |

Morada | E S T R A D A | V A L E | O B I D O S | S N |

Código postal | 2 0 4 0 | - | 4 0 6 | | R I O | M A I O R |

Localidade | R I O | M A I O R |

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta | C R E C H E |

Capacidade máxima da resposta | 46 | (QUARENTA E SEIS |) utentes. (por extenso)

Data do Início do Funcionamento | 2 0 2 3 | 0 9 | 0 1 |
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário | Berçário - 10; sala da aquisição da marcha aos 24 meses - 16; sala 24-36 meses - 20 |

4 EMISSÃO

Data de emissão | 2023 | 08 | 25 |
ano mês dia

O Diretor
Renato Possante Bento
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