



SEGURANÇA SOCIAL

**TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º** 04 2024 Centro Distrital de Viseu <sup>(1)</sup>  
N.º Ano Nome do Centro Distrital

**FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS**

**1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento C R E C H E A L É M D O A R C O - Í R I S

Morada do estabelecimento R U A D O I N A T E L N 5 4 F R F R / C

Código postal 3 5 1 0 - 0 1 8 V I S E U

Localidade V I S E U

Distrito  VISEU Concelho  VISEU Freguesia  VISEU

Telefone 968807887 E-mail creche\_alem\_doarcoiris@hotmail.com

**2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO**

Nome completo C O N Q U I S T A E S P L E N D E R I O S A C R E C H E E A T L  
L D A

N.º de Identificação de Segurança Social 2 5 1 7 6 7 6 9 0 7 2

Morada R U A D O I N A T E L N 5 4 F R F R / C

Código postal 3 5 1 0 - 0 1 8 V I S E U

Localidade V I S E U

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

Identificação da resposta CRECHE

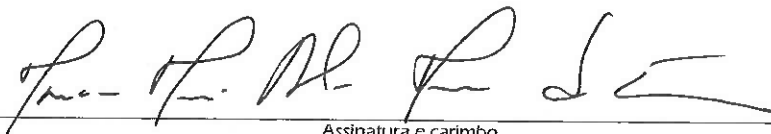
Capacidade máxima da resposta 27 VINTE E SETE (por extenso)        utentes.

Data do Início do Funcionamento 2 0 2 4 0 3 0 4  
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário Berçário (8 crianças); Marcha a 24 meses (9 crianças);  
24 a 36 meses (10 crianças)

**4 EMISSÃO**

Data de emissão 2 0 2 4 0 3 0 4  
ano mês dia

  
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**