



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 9 | 2024 | Centro Distrital de Viseu ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento S O N H O I M Á G I C O I

Morada do estabelecimento Q T A P I N H Ó L T A G U M I R Á E S

Código postal 3 5 0 0 - 2 0 7 | V I S E U

Localidade V I S E U

Distrito VISEU Concelho VISEU Freguesia VISEU

Telefone 232 483 669 E-mail sonhomagico@live.com.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo T E R N U R A M Á G I C A L D A

N.º de Identificação de Segurança Social 2 5 0 9 6 0 1 8 4 7 2

Morada Q T A P I N H Ó L T A G U M I R Á E S

Código postal 3 5 0 0 - 2 0 7 | 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 50 (CINQUENTA) utentes. (por extenso)

Data do Início do Funcionamento 2 0 2 4 | 0 5 | 2 8
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário Berçário: 10 crianças (1 sala)

Sala entre a aquisição da marcha e os 24 meses: 10 crianças (1 sala) + 10 crianças (1 Sala)

Sala dos 24 meses e os 36 meses: 20 crianças (1 Sala)

4 EMISSÃO

Data de emissão 2 0 2 4 | 0 5 | 2 8
ano mês dia

Márcia Lucas Martins
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