



SEGURANÇA SOCIAL

**TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º** 04 | 2 0 2 4 | **CENTRO DISTRITAL DE BRAGA** <sup>(1)</sup>  
N.º Ano Nome do Centro Distrital

**FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS**

**1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento	QUINTA DA NASCENTE		
Morada do estabelecimento	RUA DA ESTRADA NOVA, 92		
Código postal	4 7 1 0 - 0 9 0	BRAGA	
Localidade	GUALTAR		
Distrito	BRAGA	Concelho	BRAGA
		Freguesia	GUALTAR
Telefone	914 297 663	E-mail	geral@quintadanascente.com

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

Nome completo	MANUEL DANTAS & FILHOS, ESPAÇOS DE DESENVOLVIMENTO E LAZER, LDA		
N.º de Identificação de Segurança Social	2 0 0 1 7 6 9 6 1 6 9		
Morada	RUA DA ESTRADA NOVA, 92		
Código postal	4 7 1 0 - 0 9 0	BRAGA	
Localidade	GUALTAR		

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

Identificação da resposta	CRECHE		
Capacidade máxima da resposta	80	oitenta	(por extenso) utentes.
Data do Início do Funcionamento	ano	mês	dia
Observações quanto à capacidade, se necessário			

**4 EMISSÃO**

Data de emissão	2 0 2 4 0 1 1 1		
	ano	mês	dia
	O Diretor do Centro Distrital de Braga <i>João Pereira</i> João Pereira 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**

