



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 20 | 2024 | CENTRO DISTRITAL DO PORTO ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento A | C | A | S | A | D | O | C | U | C | O |
Morada do estabelecimento E | s | t | r | a | d | a | C | i | r | c | u | n | v | a | l | a | ç | ã | o | 1 | 0 | 4 | 7 | 7 |
Código postal 4 | 2 | 5 | 0 | - | 1 | 5 | 1 | P | o | r | t | o |
Localidade P | o | r | t | o |
Distrito Porto Concelho Porto Freguesia Ramaide
Telefone 932 062 261 E-mail anagomes@casadocuco.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo L | A | U | R | A | P | I | N | T | O | L | D | A |
N.º de Identificação de Segurança Social 2 | 0 | 0 | 0 | 4 | 5 | 1 | 0 | 2 | 3 | 5 |
Morada E | s | t | r | a | d | a | C | i | r | c | u | n | v | a | l | a | ç | ã | o | 1 | 0 | 4 | 7 | 7 |
Código postal 4 | 2 | 5 | 0 | - | 1 | 5 | 1 | P | o | r | t | o |
Localidade P | o | r | t | o |

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta Creche
Capacidade máxima da resposta 32 (Trinta e dois [por extenso]) utentes.
Data do Início do Funcionamento 2024 | 07 | 01
ano mês dia
Observações quanto à capacidade, se necessário Grupo até à aquisição da marcha: 5 crianças.
Grupo da aquisição da marcha até aos 24 meses: 10 crianças,
Grupo dos 24 aos 36 meses: 17 utentes.

4 EMISSÃO

Concordo com a emissão
Data de emissão 2024 | 06 | 28
ano mês dia
MIGUEL CARDOSO
Diretor do Centro Distrital do Porto
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