



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 3 | 2023 | CENTRO DISTRITAL DE LEIRIA ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento O S | T R A Q U I N I N H A S - C R E C H E I , J A R D I M |
I N F A N T I L E A T L |

Morada do estabelecimento R U A | C A R L O S | J | M O R E I R A | N .º | 1 2 | 2 |
C A R A N G U E J E I R A |

Código postal 2 4 | 2 | 0 | - 1 | 6 | 6 |

Localidade C A R A N G U E J E I R A |

Distrito LEIRIA Concelho LEIRIA Freguesia CARANGUEJEIRA

Telefone 244732120 E-mail traquininhas@sapo.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo O S | T R A Q U I N I N H A S 2 - C O O P E R A T I V A | D E |
D E S E N V O L V I M E N T O | H U M A N O | C R L |

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

Morada R U A | C A R L O S | J | M O R E I R A | N .º | 1 2 | 2 |

Código postal 2 4 | 2 | 0 | - 1 | 6 | 6 |

Localidade C A R A N G U E J E I R A |

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta CENTRO DE ATIVIDADES DE TEMPOS LIVRES

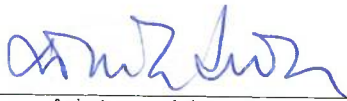
Capacidade máxima da resposta 10 DEZ) utentes.
(por extenso)

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

Observações quanto à capacidade, se necessário DEZ, NA MODALIDADE A, EM SIMULTÂNEO

4 EMISSÃO

Data de emissão 2 0 2 3 | 0 2 | 2 3
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.

João Pedrosa
Diretor

As falsas declarações são punidas nos termos da lei