



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 17 | 2 0 2 3 | Centro Distrital de Faro (1)

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C P A I - Q U A D R A D I N H O S
Morada do estabelecimento R U A S A L G U E I R O M A I A n . º 3
Código postal 8 1 3 5 - 1 7 7 A L M A N C I L
Localidade A L M A N C I L
Distrito FARO Concelho LOULÉ Freguesia ALMANCIL
Telefone 968646370 E-mail cpalmancil@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo C E N T R O P A R O Q U I A L D E A L M A N C I L
N.º de Identificação de Segurança Social 2 0 0 1 9 0 5 7 7 2 2
Morada I G R E J A D E S I A O L O U R E N Ç O
Código postal 8 1 3 5 - 0 2 7 A L M A N C I L
Localidade A L M A N C I L

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta CRECHE
Capacidade máxima da resposta 134 (CENTO E TRINTA E QUATRO) utentes.
Data do Início do Funcionamento 2 0 2 3 | 1 1 | 0 2
Observações quanto à capacidade, se necessário 1 BERÇÁRIO: 10 CRIANÇAS;
3 SALAS AQUISICAO DA MARCHA AOS 24 MESES: 14 + 14 + 16 CRIANÇAS.
4 SALAS DOS 24 AOS 36 MESES: 20 CRIANÇAS POR SALA. SUBSTITUIÇÃO DA LICENÇA 06/2020

4 EMISSÃO

Data de emissão 2 0 2 3 | 0 8 | 2 5
Margarida Flores
Diretora de Segurança Social
Centro Distrital de Faro

(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