



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 17 | 2023 | CENTRO DISTRITAL DE BRAGA ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C R E C H E D E M O R E I R A D O R E I

Morada do estabelecimento A V E N I D A V I S C O N D E M O R E I R A D O R E I
1 1 9 1 , R / C

Código postal 4 8 2 0 - 5 3 3 F A F E

Localidade M O R E I R A D O R E I

Distrito BRAGA Concelho FAFE Freguesia MOREIRA DO REI

Telefone 938055239 E-mail assmoreiradorei@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo A S S O C I A Ç Ã O D E S O L I D A R I E D A D E S O C I A L
D E M O R E I R A D O R E I

N.º de Identificação de Segurança Social 2 5 1 6 3 5 0 9 6 0 8

Morada L A R G O P O R T E L A D ' A R C A , 4 7

Código postal 4 8 2 0 - 5 4 0 F A F E

Localidade M O R E I R A D O R E I

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta CRECHE

Capacidade máxima da resposta 29 VINTE E NOVE) utentes.
(por extenso)

Data do Início do Funcionamento 2 0 2 3 | 0 9 | 0 1
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário

4 EMISSÃO

Data de emissão 2 0 2 3 | 0 9 | 1 5
ano mês dia

O Diretor do Centro Distrital de Braga
João Pereira
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

