



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 28 | 2024 | Centro Distrital do Porto <sup>(1)</sup>  
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

**1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento	<u>Pequeno Forte</u>				
Morada do estabelecimento	<u>Rua João Afonseca Lapã n.º 280</u>				
Código postal	<u>4480</u> - <u>909</u>				
Localidade	<u>Vila do Conde</u>				
Distrito	<u>Porto</u>	Concelho	<u>Vila do Conde</u>	Freguesia	<u>Vila do Conde</u>
Telefone	<u>252692169</u>	E-mail	<u>colegiodoforte@gmail.com</u>		

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

Nome completo	<u>Pequeno Forte Unipessoal Lda</u>
N.º de Identificação de Segurança Social	<u>25167315724</u>
Morada	<u>Rua João Afonseca Lapã n.º 280</u>
Código postal	<u>4480</u> - <u>909</u>
Localidade	<u>Vila do Conde</u>

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

Identificação da resposta	<u>creche</u>
Capacidade máxima da resposta	<u>80</u>   <u>oitenta</u>   <u>utentes.</u> <small>(por extenso)</small>
Data do Início do Funcionamento	<u>2024</u>   <u>09</u>   <u>01</u> <small>ano mês dia</small>
Observações quanto à capacidade, se necessário	<u>8 crianças até à aquisição da marcha, 32 crianças da aquisição da marcha aos 24 meses (duas salas com 16 crianças cada), 40 crianças dos 24 aos 36 meses (duas salas com 20 crianças cada).</u>

**4 EMISSÃO**

Data de emissão	<u>2024</u>   <u>08</u>   <u>19</u> <small>ano mes dia</small>	 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