



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 11 | 2023 | Centro Distrital de Leiria (1)
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C|A|T|R|A|I|O|S| |M|C|M| |U|N|I|P|E|S|S|O|A|L|, |L|d|a|
Morada do estabelecimento A|V| |E|n|g|e|n|h|e|i|r|o| |A|r|a|l|a| |P|i|n|t|o|, |n|º|5|
E|d|i|f|i|c|i|o| |d|e| |T|a|r|d|o|z|, |
Código postal 2|4|3|0 - 0|6|9 C|A|S|A|L| |d|o| |M|A|L|T|A|
Localidade M|A|R|I|N|H|A| |G|R|A|N|D|E|
Distrito LEIRIA Concelho MARINHA GRANDE Freguesia MARINHA GRANDE
Telefone 968844167 E-mail catraiosmcm03@sapo.pt

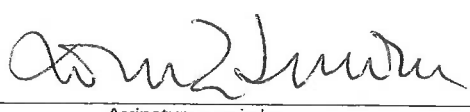
2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo C|A|T|R|A|I|O|S| |M|C|M| |U|N|I|P|E|S|S|O|A|L|, |L|d|a|
N.º de Identificação de Segurança Social 2|5|1|7|1|0|7|6|4|3|8
Morada A|V| |E|n|g|e|n|h|e|i|r|o| |A|r|a|l|a| |P|i|n|t|o|, |n|º|5|
Código postal 2|4|3|0 - 0|6|9 C|A|S|A|L| |d|o| |M|A|L|T|A|
Localidade M|A|R|I|N|H|A| |G|R|A|N|D|E|

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta Centro Atividades Tempos Livres - CATL
Capacidade máxima da resposta 19 (dezanove) utentes.
(por extenso)
Data do Início do Funcionamento 2|0|2|3|0|7|2|1
ano mês dia
Observações quanto à capacidade, se necessário Edifício de Tardoz

4 EMISSÃO

Data de emissão 2|0|2|3|0|7|2|8
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