



SEGURANÇA SOCIAL

**TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º** 62 | 2024 | Centro Distrital de Lisboa <sup>(1)</sup>  
N.º Ano Nome do Centro Distrital

**FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS**

**1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento A S e m e n t e

Morada do estabelecimento E s t r a d a d e T a l a í d e n.º 1 1 2 / 1 1 2 A

Código postal 2 7 4 0 - 1 7 0 P o r t o S a l v o

Localidade T a l a í d e

Distrito Lisboa Concelho Oeiras Freguesia Porto Salvo

Telefone 962974258 E-mail risadasencantos@gmail.com

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

Nome completo R I S A D A S & E N C A N T O S L D A

N.º de Identificação de Segurança Social 2 5 1 8 2 4 2 8 3 8 2

Morada A v e n i d a M i g u e l T o r g a , n.º 3 , 3.º C

Código postal 2 6 7 5 - 6 7 8 O d i v e l a s

Localidade O d i v e l a s

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

Identificação da resposta Creche  
(Substituição da licença n.º 5/2010 por alteração da denominação do estabelecimento e da entidade gestora).

Capacidade máxima da resposta 29 (vinte e nove) (por extenso) utentes.

Data do Início do Funcionamento 2 0 2 4 / 0 7 / 1 5  
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário Berçário - 5 crianças;  
Sala entre a aquisição da marcha e os 24 meses - 10 crianças;  
Sala entre os 24 e os 36 meses - 14 crianças.

**4 EMISSÃO**

Data de emissão 2024 07 24  
ano mês dia

Saudefachos  
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**