



SEGURANÇA SOCIAL



INSTITUTO DA SEGURANÇA SOCIAL, I.P.
CENTRO DISTRITAL DE LISBOA

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 29/2015/Centro Distrital de Lisboa ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

| | | | |
|--------------------------------|-------------------------|----------|---------------------------|
| Denominação do estabelecimento | COLÉGIO GIZ MÁGICO | | |
| Localização do estabelecimento | AVENIDA 25 DE ABRIL, 41 | | |
| Código postal | 2745 - 384 | QUELUZ | Localidade |
| Distrito | LISBOA | Concelho | SINTRA |
| Telefone | 919911924 | Fax | |
| | | | Freguesia |
| | | | UF Massamá e Monte Abraão |
| | | | E-mail |
| | | | geral@gizmagico.pt |

2. Identificação da entidade gestora

| | | | |
|---------------|-------------------------|--------|------------|
| Nome completo | COLÉGIO GIZ MÁGICO LDA | | |
| Morada | AVENIDA 25 DE ABRIL, 41 | | |
| Código postal | 2745 - 384 | QUELUZ | Localidade |
| | | | QUELUZ |

3. Resposta social a desenvolver no estabelecimento

| |
|---------------------------------------|
| CENTRO DE ATIVIDADES DE TEMPOS LIVRES |
|---------------------------------------|

4. Capacidade máxima

| |
|---|
| O estabelecimento pode abranger o número máximo de 16 (Dezasseis) utentes. * (por extenso) |
|---|

5. Emissão

| | |
|------------------|--|
| Data: 14/04/2015 | <i>Maia Fernandes Filiz</i> Assinatura e carimbo <i>Bernarda Filiz</i> Diretora do Centro Distrital de Lisboa |
|------------------|--|

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 109/2009, de 10 de setembro.

Os dados constantes neste documento serão objeto de registo informático na base de dados da Segurança Social. Poderá consultar pessoalmente a informação que lhe diz respeito, bem como solicitar a sua correção.

As falsas declarações são punidas nos termos da lei.