



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

### 1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input type="checkbox"/> Licença n.º		Ano		Serviço de Segurança Social	(1)
<input checked="" type="checkbox"/> Substitui a licença n.º	01		90	Ano	

### 2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	Q U I N T A D A A V Ó				
Localização do estabelecimento	R u a F r a n c i s c o G u e r r e i r o M e a l h a				
	N.º 36				
Localidade	A l m a n c i l				
Código postal	9 1 3 5	-	1 3 1	A l m a n c i l	
Distrito	Faro	Concelho	Loulé	Freguesia	Almancil
Telemóvel / Telefone	289 397 607		Fax	E-mail quinta.da.av@gmail.com	

### 3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	E N I - M a r i a C r i s t i n a F i l i p e M e a l h a d a				
	F o n s e c a I n á c i o				
Morada	R u a F r a n c i s c o G u e r r e i r o M e a l h a N.º 36				
Localidade	A l m a n c i l				
Código postal	8 1 3 5	-	1 3 1	A l m a n c i l	


### 4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CRECHE (sala heterogenia)

### 5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de <u>16</u> (desasseis) utentes.
(por extenso)

### 6 EMISSÃO

2 0 1 6   0 5   2 0	
ano mês dia	Margarida Moraes

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 2014, de 4 de março.

Os dados constantes deste documento são registados no Sistema de Informação 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.