



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input type="checkbox"/>	Licença n.º	20		2 0 1 6		CENTRO DISTRITAL DO PORTO	
				Ano		Serviço de Segurança Social	
<input checked="" type="checkbox"/>	Substitui a licença n.º	36		2 0 1 3			
				Ano			

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	C o l é g i o d o A m i a l				
Localização do estabelecimento	R u a d o A m i a l n.º 8,40				
Localidade	P o r t o				
Código postal	4 2 0 0 - 0 5 6				
Distrito	Porto	Concelho	Porto	Freguesia	Paranhos
Telemóvel / Telefone	225511190	Fax		E-mail	colegiodoamial@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	C e n t r o d e E n s i n o P a r t i c u l a r I n f a n t i l	L i d a
Morada	R u a d o A m i a l n.º 8,40	
Localidade	P o r t o	
Código postal	4 2 0 0 - 0 5 6	P o r t o

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Creche (10 crianças no berçário, 13 crianças na sala dos 12 aos 24 meses e duas salas de 18 crianças dos 24 aos trinta e seis meses)	
--	--

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de	59	(cinquenta e nove)	utentes.
		[por extenso]		

6 EMISSÃO

2 0 1 6 0 8 1 6	ano mês dia	ROSÁRIO LOUREIRO Diretora Adjunta do Centro Distrital do Porto <i>Rosário Loureiro</i> 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 33/2014, 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.