



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 39 | 2 0 1 6 | 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 C O L E G I O G R O W U P

Localização do estabelecimento A V C R O F T D E M O U R A N.º 9

Código postal 2 7 6 0 - 0 3 5 C A X I A S

Localidade C A X I A S

Distrito Lisboa Concelho OEIRAS Freguesia CAXIAS

Telefone 214 409 414 Fax E-mail geral@colegio-growup.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

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

Morada A V C R O F T D E M O U R A N.º 9

Código postal 2 7 6 0 - 0 3 5 C A X I A S

Localidade C A X I A S

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CRECHE: 1 Berçário - 10 bebés

1 Sala de aquisição de marcha aos 24 meses - 14 crianças

1 Sala dos 24 aos 36 meses - 18 crianças

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 42 (quarenta e dois) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2 0 1 6 | 0 8 | 1 1
ano mês dia

Assinatura e carimbo Isabel Saldida
Diretora do Centro Distrital de Lisboa

(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 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.