



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 43 | 2 0 1 6 | CENTRO DISTRICTAL 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 O | F | O | F | A | S |
Localização do estabelecimento R | U | A | D | O | T | E | J | O |, | N |.º | 1 | 0 | L | O | J | A | S | A | e | B |
Código postal 2 | 6 | 2 | 5 | - | 2 | 0 | 4 | P | Ó | V | O | A | D | E | S | A | N | T | A | I | R | I | A |
Localidade P | Ó | V | O | A | D | E | S | A | N | T | A | I | R | I | A |
Distrito Lisboa Concelho PÓVOA DE SANTA IRIA Freguesia Póvoa Santa Iria e Forte da Casa
Telefone 219 531 990 Fax E-mail dire scola.fofas@hotmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo O | F | O | F | A | S | C | R | E | C | H | E | E | J | A | R | D | I | M | D | E | I | N | F | Â | N | C | I | A |
L | D | A |
Morada R | . | D | O | T | E | J | O |, | N |.º | 8 | L | J | E | S | Q |, | N |.º | 1 | 0 | L | O | J | A | S | A | e | B |
Código postal 2 | 6 | 2 | 5 | - | 2 | 0 | 4 | P | Ó | V | O | A | D | E | S | A | N | T | A | I | R | I | A |
Localidade P | Ó | V | O | A | D | E | S | A | N | T | A | I | R | I | A |

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CRECHE: 1 Berçário - 8 bebés
1 Sala de aquisição de marcha aos 24 meses - 12 crianças
1 Sala dos 24 aos 36 meses - 15 crianças

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 35 (trinta e cinco) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2 0 1 6 | 0 8 | 1 2
ano mês dia
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.