



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 44 | 2 0 1 6 | CENTRO DISTRITAL DE LISBOA (1)

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento O | P | A | R | Q | U | E | - | S | O | L | U | Ç | Õ | E | S | I | N | F | A | N | T | O | - |
- | P | E | D | A | G | Ó | G | I | C | A | S |

Localização do estabelecimento A | V | . | D | R | . | M | A | R | I | O | S | O | A | R | E | S | , | E | D | . | A | N | E | X | O |
A | O | E | D | . | 1 | 1 | M | I | L | L | E | N | I | U | M | B | C | P |

Código postal 2 | 7 | 4 | 0 | - | 2 | 5 | 6 | O | E | I | R | A | S |

Localidade P | O | R | T | O | S | A | L | V | O |

Distrito Lisboa Concelho OEIRAS Freguesia PORTO SALVO

Telefone 211 131 666 Fax E-mail geral@oparque.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo O | P | A | R | Q | U | E | - | E | N | S | I | N | O | D | E | C | R | I | A | N | Ç | A | S | , | S | A |

Morada A | V | E | N | I | D | A | D | A | S | D | E | S | C | O | B | E | R | T | A | S | , | 2 | 1 |

Código postal 1 | 4 | 0 | 0 | - | 0 | 9 | 1 | L | I | S | B | O | A |

Localidade L | I | S | B | O | A |

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CRECHE: 1 Berçário - 8 bebés

1 Sala de aquisição de marcha aos 24 meses - 10 crianças

1 Sala dos 24 aos 36 meses - 15 crianças

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 33 (trinta e três) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2 0 1 6 | 0 8 | 1 8
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.