



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 19 | 2 0 1 6 | **CENTRO DISTRIAL DE BRAGA** ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento Q U I N T A D A N A S C E N T E

Localização do estabelecimento R u a d a E s t r a d a N o v a n º 9 2

Código postal 4 7 1 0 - 0 9 0 B r a g a

Localidade G u a l t a r

Distrito B r a g a Concelho B r a g a Freguesia G u a l t a r

Telefone 2 5 6 7 7 2 4 9 Fax _____ E-mail g e r a l @ q u i n t a d a n a s c e n t e . c o m

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo M a n u e l a D a n t a s & F i l h o s L d a

Morada R u a d a E s t r a d a N o v a n º 9 2

Código postal 4 7 1 0 - 0 9 0 B r a g a

Localidade G u a l t a r

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CRECHE

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 72 (Setenta e dois) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2016 / 16
ano / mês / dia

[Assinatura]
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 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.