



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 01 | 2 0 1 7 | CENTRO DISTRIAL DE LISBOA (1)

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento O S M Á G I C O S

Localização do estabelecimento R U A C O N D E F E R R E I R A N º 5 L O J A A B e C

Código postal 2 5 3 0 - 1 3 4 L O U R I N H Ã

Localidade L O U R I N H Ã

Distrito Lisboa Concelho LOURINHÃ Freguesia LOURINHÃ

Telefone 916576981 Fax E-mail

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo J O A N A F I L I P A B R A V O O L I V E I R A U N I P E S S O A L L D A

Morada R U A V A S C O D A G A M A N º 1 9 - 4 º E S Q U E R D O

Código postal 2 6 7 0 - 3 9 6 L O U R E S

Localidade L O U R E S

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CRECHE: 1 Berçário - 8 bebés

2 Salas de aquisição de marcha aos 24 meses - 10 crianças por sala

2 Salas dos 24 aos 36 meses - 14 e 11 crianças

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 53 (cinquenta e três) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2 0 1 7 | 0 1 | 1 6
ano mês dia

Assinatura e carimbo
Isabel Salgado

(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.