



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 0 5 | 2 0 1 7 | _____ (1)
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º 0 3 | 2 0 1 3
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento I N F A N T Á R I O | A | Q U I N T A | D O S |
E N C A N T O S

Localização do estabelecimento R | D O S | C A R V A L H E I R O S | Nº 3 3 C |
A L V I T O

Localidade T O M A R

Código postal 2 3 0 0 - 3 1 0 | T O M A R

Distrito Santarém Concelho TOMAR Freguesia STA. MARIA DOS OLIVAIS

Telemóvel / Telefone 249346533 Fax _____ E-mail quintadosencantos@outlook.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo I N F A N T Á R I O | A | Q U I N T A | D O S | E N C A N T O S

Morada R | D O S | C A R V A L H E I R O S | Nº 3 3 C | A L V I T O

Localidade T O M A R

Código postal 2 3 0 0 - 3 1 0 | T O M A R

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

RESPOSTA SOCIAL DE CRECHE-----
SALA DOS 3 AOS 12 MESES - 8 (OITO) CRIANÇAS; SALA DOS 12 AOS 24 MESES - 11 (ONZE) CRIANÇAS; SALA
DOS 24 AOS 36 MESES - 15 (QUINZE) CRIANÇAS.-----

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 34 (TRINTA E QUATRO-----) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2017 | 3 | 31
ano mês dia


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 são registados no Sistema de Informação 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.