



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 26 / 2017 / CENTRO DISTRITAL DE LISBOA (1)
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ / _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento COLÉGIO DE LAPIÁS

Localização do estabelecimento AVENIDA 5 DE OUTUBRO, 23

Localidade PÉRO PINHEIRO

Código postal 2715-085 PÉRO PINHEIRO

Distrito Lisboa Concelho SINTRA Freguesia UF DE PÉRO PINHEIRO

Telemóvel / Telefone 219672203 Fax _____ E-mail colegio.de.lapias@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo FÁBULAS & NARRATIVAS, LDA

Morada AVENIDA 5 DE OUTUBRO, 23

Localidade PÉRO PINHEIRO

Código postal 2715-085 PÉRO PINHEIRO

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CENTRO DE ATIVIDADES DE TEMPOS LIVRES

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 20 (VINTE) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2017 / 06 / 02
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 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.