



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

**1** LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 10 / 2018 CENTRO DISTRITAL DO PORTO  
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Ano

**2** IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento Q. I. I. C. O. L. É. G. I. O.

Localização do estabelecimento Rua Casa dos Povoeiros do Rio  
n.º 169

Localidade Póvoa de Varzim

Código postal 4490-499 Póvoa de Varzim

Distrito Porto Concelho Póvoa de Varzim Freguesia Póvoa de Varzim

Telémóvel / Telefone 912525296 Fax \_\_\_\_\_ E-mail geral@qicolegio.com

**3** IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo Q. I. I. C. O. L. É. G. I. O. L. D. A.

Morada Rua Casa dos Povoeiros do Rio n.º 169

Localidade Póvoa de Varzim

Código postal 4490-499 Póvoa de Varzim

**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

2018 / 07 / 25  
ano mês dia

Miguel Cardoso  
Assinatura e Carimbo do Centro Distrital do Porto

(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.