



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 11 2 0 1 8 | CENTRO DISTRI TAL DO PORTO ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C R E S C E R , A B R I N C A R ,

Localização do estabelecimento P R A C E T A F E R N Ã O M A G A L H Ã E S 4 4

Localidade Á G U A S S A N T A S

Código postal 4 4 2 5 - 7 0 9 Á G U A S S A N T A S

Distrito Porto Concelho MAIA Freguesia ÁGUAS SANTAS

Telemóvel / Telefone 915 394 909 Fax _____ E-mail geral@crescerabrinca r.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo C R E S C E R , A B R I N C A R , L D A

Morada P R A C E T A F E R N Ã O M A G A L H Ã E S 4 4

Localidade Á G U A S S A N T A S

Código postal 4 4 2 5 - 7 0 9 Á G U A S S A N T A S

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Creche _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 42 (quarenta e dois) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 1 8 0 8 0 1
ano mês dia

MIGUEL CARDOSO
Diretor do Centro Distrital do Porto
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 pessoais apresentados serão objeto de tratamento pelos serviços competentes da Segurança Social (Instituto da Segurança Social, I.P., Instituto da Segurança Social dos Açores, I.P.R.A e Instituto de Segurança Social da Madeira, IP-RAM) para os fins a que se destina o presente formulário e serão conservados pelo prazo estritamente necessário à prossecução desses fins.

Os referidos Serviços da Segurança Social, comprometem-se a proteger os seus dados pessoais e a cumprir as suas obrigações no âmbito da proteção de dados.

Para mais informações sobre a proteção de dados, consulte o portal da Segurança Social em www.seg-social.pt

As falsas declarações são punidas nos termos da lei