SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

[X] Licença n.º 38 | 2018 | CENTRO DISTRITAL DE SEGURANÇA SOCIAL DE LISBOA (1)
Ano — Serviço de Segurança Social

[ ] Substitui a licença n.º _____ | _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento: CRECHE ASSOCIAÇÃO DE SOLIDARIEDADE E AÇÃO SOCIAL DE PONTE ROL

Localização do estabelecimento: RUA AFONSO GOMES RODUE Nº 65 A

Localidade: PONTE ROL

Código postal: 2560 - 114 PONTE ROL

Distrito: Lisboa Concelho: TORRES VEDRAS Freguesia: PONTE ROL

Telemóvel / Telefone: 261 332 267 Fax: _____ E-mail: geral@asasponterol.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo: ASSOCIAÇÃO DE SOLIDARIEDADE E AÇÃO SOCIAL DE PONTE ROL

Morada: LARGO ALVARO DA PONTE Nº 15

Localidade: PONTE ROL

Código postal: 2560 - 135 PONTE ROL

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CRECHE: Sala berçário até à aquisição da marcha - 10 bebés

Sala atividades, aquisição da marcha aos 24 meses - 14 crianças

Sala atividades, entre os 24 meses e os 36 meses - 18 crianças

5 CAPACIDADE MÁXIMA

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

6 EMISSÃO

2018 | 10 | 01
ano mês dia

Assinatura e carimbo: 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.