



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 06 | 2 0 1 8 | Centro Distrital de Faro (1)
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º 12 | 9 2 |
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento B A R Q U I N H O D O U R A D O

Localização do estabelecimento B e c o d a E n c o s t a , n . º 1

Localidade A l b u f e i r a

Código postal 8 2 0 0 - 0 2 1 A l b u f e i r a

Distrito Faro Concelho Albufeira Freguesia Albufeira

Telemóvel / Telefone 289 586 799 Fax E-mail barquinhodourado@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo A m a d o e B r i t o , L d a

Morada B e c o d a E n c o s t a , n . º 1

Localidade A l b u f e i r a

Código postal 8 2 0 0 - 0 2 1 A l b u e f e i r a

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CRECHE

(Berçário - 6 Bebês; Sala de Actividades1: aquisição de marcha - 24 meses - 16 crianças;
Sala de Actividades2: 24 - 36 meses - 18 crianças)

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 40 (Quarenta) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 1 8 | 1 1 | 1 6
ano mês dia

Margarida Flores
Diretora de Segurança Social
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.