



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 46 | 2 0 1 8 | Centro Distrital de Lisboa ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º 20 | 2 0 1 6
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento E s c o l i n h a d a K i k a

Localização do estabelecimento R u a R o d r i g u e s d e F r e i t a s , n . º 9 - A

Localidade A l g é s

Código postal 1 4 9 5 - 1 1 6 | A l g é s

Distrito Lisboa Concelho Oeiras Freguesia Algés

Telemóvel / Telefone 214100511 Fax _____ E-mail escolinhadakika@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo H e m i s f é r r i o d o s S o n h o s , U n i p e s s o a l
L d a

Morada P i r a c e t a J o ã o X i X I , n . º 1 7 7 , 2 . º D i t o

Localidade C a r c a v e l o s

Código postal 2 7 7 5 - 5 1 1 | C a r c a v e l o s

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Creche (Berçário 8, 1 sala dos 12 aos 24 meses - 14 crianças, 1 sala dos 24 aos 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 | 0 5
ano mês dia

[Assinatura]
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 65/2014, 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.