



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º	03	2 0 1 9	Centro Distrital de Lisboa	(1)
		Ano	Serviço de Segurança Social	
<input checked="" type="checkbox"/> Substitui a licença n.º	33	2 0 0 9		
		Ano		

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	A K A D E M I A D E T E M P O S L I V R E S				
Localização do estabelecimento	A V I D E P A D U A N.º 1,0 L O J A S I J K N P				
Localidade	L I S B O A				
Código postal	1 8 0 0 - 2 9 7 L I S B O A				
Distrito	Lisboa	Concelho	LISBOA	Freguesia	OLIVAIS
Telemóvel / Telefone	21 853 02 01	Fax		E-mail	info@akademia.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	A C V I T E M P O S L I V R E S E A P O I O P E D A G O G I C O L D A		
Morada	A V I N F A N T E I D E H E N R I Q U E N.º 3,4,2 R / C		
Localidade	L I S B O A		
Código postal	1 8 0 0 - 2 4 4 L I S B O A		

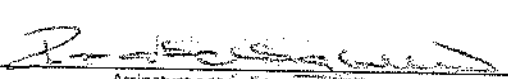
4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

RESPOSTA SOCIAL: CENTRO DE ATIVIDADES DE TEMPOS LIVRES
QUATRO SALAS DE ATIVIDADES: 80 CRIANÇAS EM SIMULTANEIDADE

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de	80	(OITENTA)	utentes.
[por extenso]			

6 EMISSÃO

2 0 1 9 0 1 1 0	
ano mês dia	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.