SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

[X] Licença n.º 49 | 2018 | Centro Distrital de Lisboa (1)
Ano — Serviço de Segurança Social

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

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento PIAGET STUDY CENTER DE ALCABIDECHE

Localização do estabelecimento RUA DE CASCAIS COND. GLOBAL VILLAGE, 575

Localidade ALCABIDECHE

Código postal 2645 - 036 ALCABIDECHE

Distrito Lisboa Concelho CASCAIS Freguesia ALCABIDECHE

Telemóvel / Telefone 916765306 Fax _____ E-mail simbolos.paginas@outlook.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo SIMBOLOS E PAGINAS, ATIVIDADES EDUCATIVAS, LDA

Morada RUA DE CASCAIS COND GLOBAL VILLAGE, 575

Localidade ALCABIDECHE

Código postal 2645 - 036 ALCABIDECHE

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CATL - CENTRO DE ATIVIDADES DE TEMPOS LIVRES

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 8 (OITO) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2018 11 30
ano mês dia

Isabel Saldida
Diretora do Centro Distrital de Lisboa
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.