



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 03 / 2019 Ano CENTRO DISTRITAL DO PORTO Serviço de Segurança Social 14

Substitui a licença n.º 20 / 2016 Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento Colegió do Amial

Localização do estabelecimento Rua do Amial, n.º 840

Localidade Porto

Código postal 4200-056 Porto

Distrito Porto Concelho: Porto Freguesia Paranhos

Telemóvel / Telefone 225 511 190 Fax _____ E-mail colegiodoamial@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo Centro Ensino Particular Infantil
Lda

Morada Rua do Amial, n.º 840

Localidade Porto

Código postal 4200-056 Porto

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Creche _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 120 (cento e vinte) _____ utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2019 / 20 / 4
ano mês dia

ROSÁRIO LOUREIRO
Diretora Adjunta do Centro Distrital do Porto
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 pessoais apresentados serão objeto de tratamento pelos serviços competentes da Segurança Social (Instituto da Segurança Social, I.P., Instituto da Segurança Social dos Açores, I.P.R.A e Instituto de Segurança Social da Madeira, IP-RAM) para os fins a que se destina o presente formulário e serão conservados pelo prazo estritamente necessário à prossecução desses fins.
Os referidos Serviços da Segurança Social, comprometem-se a proteger os seus dados pessoais e a cumprir as suas obrigações no âmbito da proteção de dados.
Para mais informações sobre a proteção de dados, consulte o portal da Segurança Social em www.seg-social.pt
As falsas declarações são punidas nos termos da lei