



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º	02	2 0 1 9	CENTRO DISTRITAL DE VIANA DO CASTELO	III
		Ano	Serviço de Segurança Social	
<input checked="" type="checkbox"/> Substitui a licença n.º	03	2 0 1 6		
		Ano		

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	A C A D E M I A D O S P I M P O L H O S				
Localização do estabelecimento	R U A D A C O V A N º 5 9 4				
Localidade	V I A N A D O C A S T E L O				
Código postal	4 9 0 0	-	6 7 5	M E A D E L A	
Distrito	Viana do Castelo	Concelho	VIANA DO CASTELO	Freguesia	MEADELA
Telemóvel / Telefone	256843444	Fax		E-mail	geral@academiadospimpolhos.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	A C A D E M I A D O S P I M P O L H O S U N I P E S S O A L L D A			
Morada	R U A D A C O V A N º 5 9 4			
Localidade	M E A D E L A			
Código postal	4 9 0 0	-	6 7 5	V I A N A D O C A S T E L O

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CRECHE

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de	42	(QUARENTA E DOIS)	utentes.
		(por extenso)		

6 EMISSÃO

2018 02 24		Assinatura e carimbo
Ano mês dia		

[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.