



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 34 | 2 0 1 9 | Centro Distrital de Lisboa ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

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

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C r e c h e S ã o M i g u e l A r c a n j o

Localização do estabelecimento R u a J o s é T r a v a s s o s , 2 3 B

Localidade L i s b o a

Código postal 1 6 0 0 - 4 1 0 | L i s b o a

Distrito Lisboa Concelho Lisboa Freguesia Lumiar

Telemóvel / Telefone 917066334 Fax _____ E-mail associacaojoseesteves@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo A J E - A s s o c i a ç ã o J o s é E s t e v ã o

Morada R u a J o s é E s t e v ã o , 2 3 B

Localidade L i s b o a

Código postal 1 6 0 0 - 4 1 0 | L i s b o a

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Creche: _____

10 crianças até à aquisição de marcha; 11 crianças entre a aquisição de marcha e os 24 meses; 14 crianças entre os 24 e os 36 meses

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 35 (trinta e cinco crianças) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 1 9 | 1 2 | 2 3
ano mês dia

Fátima Afonso
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.