



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 14 | 2 0 2 0 | CENTRO DISTRITAL DO PORTO ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C O L É G I O M A R C A d ' Á G U A

Localização do estabelecimento R u a d a s E s c o l a s d e M o i n h o s , n . °
3 5

Localidade F R A Z ã O

Código postal 4 5 9 5 - 1 5 8 | F R A Z ã O

Distrito Porto Concelho Paços de Ferreira Freguesia Frazão

Telemóvel / Telefone 255 862 054 Fax _____ E-mail filipelima@colegiomarcadagua.edu.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo M A R C A d ' Á G U A C O L É G I O L D A

Morada E n c o s t a d a F e r r a r a , N . ° 4 0 A

Localidade P A Ç O S D E F E R R E I R A

Código postal 4 5 9 0 - 5 2 0 | P A Ç O S D E F E R R E I R A

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CRECHE _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 40 (quarenta _____) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 2 0 | 0 5 | 1 5
ano mês dia

ROSÁRIO LOUREIRO
Diretora Adjunta do Centro Distrital do Porto

(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