



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 05 | 2 0 2 1 | Centro Distrital de Évora ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º 01 | 2 0 1 4
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C R E C H E B E B É C R E S C E

Localização do estabelecimento R U A D E T I M O R N º 2 5 R / C H

Localidade É V O R A

Código postal 7 0 0 5 - 1 6 1 | É V O R A

Distrito Évora Concelho Évora Freguesia U.F. Bacelo e Sra. da Saúde

Telemóvel / Telefone 266703980 Fax _____ E-mail crechebecresce@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo C B C - A S S O C I A Ç Ã O P A R A A I N F Â N C I A

Morada R U A D E T I M O R N º 2 5 R / C H

Localidade É V O R A

Código postal 7 0 0 5 - 1 6 1 | É V O R A

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CRECHE

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 24 (VINTE E QUATRO UTENTES) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 2 1 | 1 1 | 2 5
ano mês dia

[Assinatura]
Assinatura do(a) [Distrito]

(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.