



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 02/2011 (\*)

Ano

### REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

#### 1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento Encosta dos Sonhos-----

Localização do estabelecimento Rua Jaime Leão Pinto, Lote 15-A, n.º 116-----

C. Postal 4590-869----- Localidade Paços de Ferreira -----

Distrito Porto----- Concelho Paços de Ferreira----- Freguesia Paços de Ferreira -----

Telefone 255964060----- Fax 255964061----- e-mail geral@encostadossinhos.com-----

#### 2. Identificação da entidade gestora

Nome completo Encosta dos Sonhos, Berçário, Creche e Infantário, Lda.-----

Morada Rua Jaime Leão Pinto, n.º 116-----

C. Postal 4590-869----- Localidade Paços de Ferreira-----

#### 3. Actividade exercida no estabelecimento

Centro de Actividades de Tempos Livres-----

#### 4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 16 (dezassex) utentes-----  
por extenso

#### 5. Emissão

Data 2011/02/09

  
Assinatura e selo branco

(\*) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de Março.

OS DADOS CONSTANTES NESTE DOCUMENTO SERÃO OBJECTO DE REGISTO INFORMÁTICO NA BASE DE DADOS DA SEGURANÇA SOCIAL.  
PODERÁ CONSULTAR PESSOALMENTE A INFORMAÇÃO QUE LHE DIZ RESPEITO, BEM COMO SOLICITAR A SUA CORRECÇÃO.  
AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PUNIDAS NOS TERMOS DA LEI