



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 04/2013 (\*)

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO  
DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

### 1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento **Arco Íris**

Localização do estabelecimento **Rua Manuel Saraiva Brandão nº89**

C. Postal **4810-103**

Localidade **Guimarães**

Distrito **Braga**

Concelho **Guimarães**

Freguesia **S. Paio**

Telefone **253512726**

Fax **253512726**

e-mail **escolinhaarcoiris@hotmail.com**

### 2. Identificação da entidade gestora

Nome completo **HMG Educação – Unipessoal Lda.**

Morada **Largo Sr. dos Aflitos nº8 sala 3**

C. Postal **4715-560**

Localidade **Braga**

### 3. Atividade exercida no estabelecimento

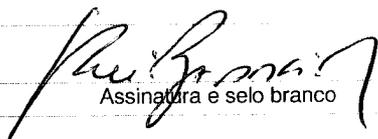
**Creche**

### 4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de **17 (desassete) utentes.**

### 5. Emissão

Data **17/07/2013**

  
Assinatura e selo branco

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

OS DADOS CONSTANTES NESTE DOCUMENTO SERÃO OBJETO DE REGISTO INFORMÁTICO NA BASE DE DADOS 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