

SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 05/2013 (*)

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

CATL

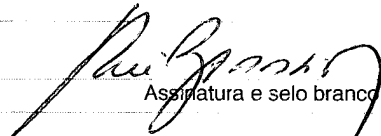
4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de **25 (vinte e cinco) utentes, em simultâneo.**

5. Emissão

Data

17/01/2013


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