



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 02/2012 (\*)

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

### 1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento **COLÉGIO DO AVE, S. A.**

Localização do estabelecimento **Rua do Alto da Bandeira - Creixomil**

C. Postal **4835 - 014 Guimarães**

Localidade **Creixomil**

Distrito **Braga**

Concelho **Guimarães**

Freguesia **Creixomil**

Telefone **253 421 580**

Fax **253 421 589**

e-mail **info@colegiodoave.com**

### 2. Identificação da entidade gestora

Nome completo **Colégio do Ave, S. A.**

Morada **Rua do Alto da Bandeira - Creixomil**

C. Postal **4835 - 014 Guimarães**

Localidade **Creixomil**

### 3. Actividade exercida no estabelecimento


**Creche**

### 4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de **32 (trinta e dois) utentes.**

### 5. Emissão

Data **20/02/2012**

  
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