



LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 01/ 2012 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento Creche Águas Férreas

Localização do estabelecimento Estrada de Vale de Óbitos s/n - Colégio Águas Férreas

C. Postal 2040 - 406

Localidade Rio Maior

Distrito Santarém

Concelho Rio Maior

Freguesia Rio Maior

Telefone 243 991071

Fax

e-mail geral@aguasferreas.com

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo António João Bernardino Barbosa

Morada Estrada de Vale de Óbitos s/n - Colégio Águas Férreas

C. Postal 2040 - 406

Localidade Rio Maior

3. Actividade exercida no estabelecimento

CRECHE

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de **42** (Quarenta e dois) utentes.

por externo

5. Emissão

Data 2012/01/25

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