

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 10/2012 <sup>(1)</sup>

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento **ESCOLINHA DA TRAVESSA CAPITÃO LEBRE – ATIVIDADES EDUCATIVAS LDA.**

Localização do estabelecimento **TRAVESSA DO CAPITÃO LEBRE Nº 1**

Código postal **3810 - 384 VERDEMILHO** Localidade **ARADAS**

Distrito **AVEIRO** Concelho **AVEIRO** Freguesia **ARADAS**

Telefone **91 4483737** Fax E-mail **geral@escolinhacapitaolebre.com**

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo **ESCOLINHA DA TRAVESSA CAPITÃO LEBRE – ATIVIDADES EDUCATIVAS LDA.**

Morada **TRAVESSA DO CAPITÃO LEBRE Nº 1**

Código postal **3810 - 384 VERDEMILHO** Localidade **ARADAS**

3. Atividade exercida no estabelecimento

CRECHE

4. Lotação máxima

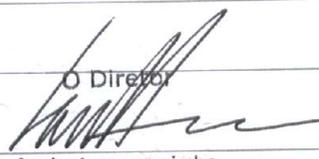
O estabelecimento pode abranger o número máximo de **33 (TRINTA E TRÊS)** utentes – **10 em berçário, 11 na sala entre a aquisição de marcha e os 24 meses e 12 na sala entre os 24 e os 36 meses.**

5. Emissão

Data:

*20/12/11/26*

O Diretor



Assinatura e carimbo  
SANTOS SOUSA

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 99/2011, de 28 de setembro.

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.