

SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 11/2012 (*)

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

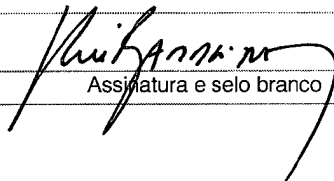
Creche

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de **41 (quarenta e um)** utentes.

5. Emissão

Data **02/10/2012**


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