



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 24 | 2020 | Centro Distrital de Lisboa (1)
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | _____ | _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento Externato Calimero

Localização do estabelecimento Rua Caminho do Rio n.º 20

Localidade Algueirão Mem-Martins

Código postal 2725 - 432 | Mem-Martins

Distrito Lisboa Concelho Sintra Freguesia Mem-Martins

Telemóvel / Telefone 219 218 536 Fax _____ E-mail geral@externatocalimero.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo Externato Calimero Lda

Morada Rua Caminho do Rio n.º 20

Localidade Algueirão Mem-Martins

Código postal 2725 - 432 | Mem-Martins

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Creche: _____

1 Sala até à aquisição de marcha - 8 crianças; 1 Sala da aquisição de marcha aos 24 meses - 12 crianças; 1 Sala dos 24 aos 36 meses - 18 crianças

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 38 (Trinta e oito) ute (por extenso)

6 EMISSÃO

2020 | 06 | 30
ano mês dia

Fátima Matos

Diretora Adjunta do
Centro Distrital de Lisboa

Assinatura e carimbo

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 33/2014, de 4 de março.

Os dados constantes deste documento são registados no Sistema de Informação 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.