

CARTA - DECLARAÇÃO DO CONSUMIDOR

Número de Atendimento: 2510056400100047301

Eu, **EUDES JESUINO DO NASCIMENTO**, declaro estar de acordo com o conteúdo da Tratativa Carta abaixo e ciente de que devo proceder conforme as seguintes orientações:

DOS FATOS:

O(A) consumidor(a) acima compareceu a este Órgão de Proteção e Defesa do Consumidor e registrou os seguintes fatos:

Relato:

O consumidor, servidor público federal aposentado, relata que há algum tempo vem identificando descontos efetuados pela parte reclamada em sua aposentadoria. Ressalta que tais descontos vêm aumentando gradativamente ao longo dos meses, sendo que, no mês de janeiro de 2025, os valores descontados giravam em torno de R\$ 32,00 (trinta e dois reais), enquanto que, no contracheque referente ao mês de setembro do mesmo ano, o valor já alcançava R\$ 53,79 (cinquenta e três reais e setenta e nove centavos).

O consumidor informa, ainda, que tentou, por diversas vezes, entrar em contato com a reclamada para solicitar o cancelamento dos descontos, sem lograr êxito em nenhuma das tentativas. Diante da ausência de resposta ou solução, dirigiu-se presencialmente à sede da instituição com o intuito de obter uma solução efetiva para o problema.

Pedido:

Diante do exposto, o consumidor requer o imediato cancelamento dos descontos indevidos em sua aposentadoria.

DATA DE RETORNO: 27/10/2025, às 10 horas

ATENÇÃO:

1. Se até a data de retorno o(s) fornecedor(es) não solucionar o seu problema, você deverá retornar a este órgão no horário e dia assinalados acima;
2. **IMPORTANTE:** O dia do retorno **NÃO SE TRATA DE AUDIÊNCIA**, uma vez que neste dia, somente você, consumidor(a), estará presente. Na oportunidade, analisaremos se há proposta de acordo feita pelo(s) fornecedor(es) e se sua reclamação tem fundamentação para continuar tramitando neste órgão, para, então, marcarmos sua audiência com o(s) fornecedor(es);
3. Você deverá chegar impreterivelmente no horário marcado, pois o não comparecimento na data e horário acima indicados implicará no **ARQUIVAMENTO** de sua consulta;
4. Caso haja pendência de documentação no seu atendimento, a mesma deverá ser apresentada no dia do retorno, sob pena de **ARQUIVAMENTO** de sua consulta;

Maracanaú/CE, 14 de Outubro de 2025.

Consumidor(a): _____
EUDES JESUINO DO NASCIMENTO

