



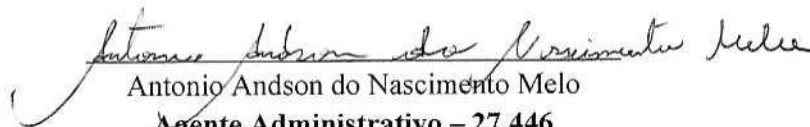
**GOVERNO MUNICIPAL DE MARACANAÚ**  
**COORDENADORIA MUNICIPAL DE DEFESA DE CONSUMIDOR DE MARACANAÚ**

**CERTIDÃO**

**R.h.,**

Certifico para os devidos fins, que a empresa **SERVICOS HOSPITALARES FORTALEZA 07 LTDA.,** foi notificada na data do dia **25/08/2025.**

Maracanaú, 26 de agosto de 2025.

  
Antonio Andson do Nascimento Melo  
Agente Administrativo – 27.446  
Procon Maracanaú