



**PROCON**  
PROGRAMA MUNICIPAL DE DEFESA DO CONSUMIDOR  
**MARACANAÚ**

**GOVERNO MUNICIPAL DE MARACANAÚ**  
**PROGRAMA MUNICIPAL DE DEFESA DO CONSUMIDOR**

**CERTIDÃO DE FIM DE PRAZO**

**PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO**

**Número de Atendimento:** 25.06.0564.001.00025-301

**Reclamante:** Elaine Mayara Gomes Uchôa, **CNPJ/CPF:** 034.145.753-10, **Endereço:** Rua Albertina Alves da Silva, nº 379 (Casa 09), Bairro: Mucunã, **Cidade:** Maracanaú - CE, **CEP:** 61.914-220, **Telefone:** (85) 98507-0724.

**Reclamada:** Adriana Borges Pontes 10677919301, **CNPJ:** 47.855.446/0001-61, **Endereço:** Rua 08 (Conjunto Campo Dos Ingleses), Nº 97 B, Bairro: Jardim Cearense, **Cidade:** Fortaleza - CE, **CEP:** 60.712-270.

Certifico para os devidos fins que a audiência de conciliação previamente designada por este Órgão de Proteção e Defesa do Consumidor para o dia 07 de agosto de 2025 às 09h00 não logou êxito, devido à ausência injustificada das partes acima qualificadas.

Certifico que foi aberto o prazo de 2 (dois) dias úteis para manifestação da parte autora justificar o motivo da ausência e consequentemente solicitar o andamento da lide, caso fosse de seu interesse, porém a reclamante se manteve inerte, tendo o prazo se findado sem manifestação desta.

Dito isto, encaminho a presente demanda ao Setor Jurídico para análise, determinação e demais atos que entender necessários com sugestão de arquivamento da lide.

Nada mais para constar no momento, subscrevo dando veracidade às informações supracitadas.

Maracanaú/CE, 12 de agosto de 2025.

*Luana de Souza Rodrigues*

Luana de Souza Rodrigues  
**Administrativo - 52290**  
**Procon Maracanaú**

**Endereço:** Rua 04, Nº 370, **Bairro:** Jereissati I, Maracanaú - CE, **CEP:** 61.900-350.

**E-mail:** audiencia\_procon@maracanau.ce.gov.br - **Telefone:** (85) 3521-5900 / 3521-5901 / 0800 275 1011