

F.A Nº

2606.0564.001.00003-3

MANIFESTAÇÃO DO CONSUMIDOR(A):

Compareceu a este órgão Municipal de Defesa do Consumidor o(a) reclamante do procedimento supracitado e em cumprimento às determinações de fls. Apresenta a seguinte manifestação:

Solicito por meio deste cópia integral do meu processo para que possa buscar atendimento na Defensoria Pública buscando restabelecer o plano de saúde do menor PEDRO ARGENTINO SILVA. Eu, JOYCE ARGENTINO BARBOSA, CPF: 883.494.453-68, sou a titular do plano e representante legal do menor. Solicito ainda enviar o arquivo por e-mail: joyceargentino@gmail.com.

Reclamante: JOYCE ARGENTINO BARBOSA Data: 01 / 04 / 2026

CONCLUSÃO Vistas à diretoria executiva para análise e determinação.

Maracanaú, 1 de 7 de 2026


Servidor do PROCON

Rua Quatro, 370 - Jereissati I
3521-5900 | 3521-5901
Segunda a quinta 08h às 12h
13h às 16h Sexta-feira 08h às 14h