

Prefeitura de Maracanaú

AVISO DE RECEBIMENTO

DESTINATÁRIO

ODONTO CENTER MATRIZ
Rua Carlos Vasconcelos, 1911
Aldeota
60115171 Fortaleza - CE
PROCON MUNICIPAL DE MARACANAÚ
Rua 4, 370 - (C) Jereissati I
Jereissati I
61900350 Maracanaú - CE

Dou ciência dos dados coletados no ato da entrega do objeto, que poderão ser utilizados para fins de comprovação de prestação do serviço.

UNIDADE DE ENTREGA

CARIMBO

YO 022 917 770 BR



TENTATIVA DE ENTREGA

1ª / / : h

2ª / / : h

3ª / / : h

MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO

1 ☐ Ausente

2 ☐ Endereço insuficiente

3 ☐ Desconhecido

4 ☐ Não procurado

5 ☐ Falecido

RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO

[Handwritten signature]

OBSERVAÇÃO

FA 2501056400100035 24/01/25

ASSINATURA DO RECEBEDOR

[Handwritten signature]

DATA ENTREGA

____/____/____

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

Nº DOC. DE IDENTIDADE

Rua Quatro, 370 - Jereissati I - CEP: 61900-350 - Maracanaú/CE



procon@maracanaue.gov.br



85 3521-5900 | 85 3521-5901



Remetente: PROCON MUNICIPAL DE MARACANAÚ
Rua 4
370, (C) Jereissati I, Jereissati I
61900-350 Maracanaú/CE

DESTINATÁRIO
ODONTO CENTER MATRIZ
Rua Carlos Vasconcelos
1911, Aldeota
60115-171 Fortaleza/CE

Obs: FA
2501056400100035
24/01/25

YO 022 917 770 BR
AR RR
CARTA

9912678403/12
16/01/2025
Correios

LABORE
MARACANAÚ

COORDENADORIA MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E DEFESA DO CONSUMIDOR

AO REMETENTE



Coordenadoria Municipal de
Proteção e Defesa do Consumidor

**PROCON
Maracanaú**



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

CERTIDÃO

R.h.,

Certifico para os devidos fins que, na data de 20 de janeiro de 2024 foi devolvido ao remetente, o AR (ENVELOPE), referente ao fornecedor: **Odonto Center Ltda. (Matriz)** identificando o motivo: **Não existe número.**

Maracanaú, 23 de janeiro de 2024.

Antonio Andson do Nascimento Melo

Agente Administrativo – 27.446

Procon Maracanaú