



COORDENADORIA MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E DEFESA DO CONSUMIDOR

PROCON
MARACANAÚ



9912678403/12
MARACANAÚ PREF GAB DO PREFEITO

YO 095 310 756 BR



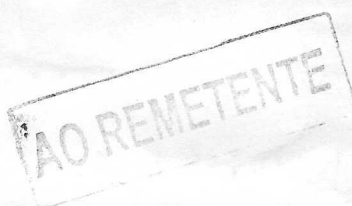
AR RR

DESTINATÁRIO

CLINICA HOSPITALAR MARACANAÚ LTDA
Rua General Sampaio
1321, Centro
60020-030 Fortaleza/CE

Obs:
2606056400100046
23/7/26

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



85 3521-5900 | 85 3521-5901



procon@maracanaui.ce.gov.br



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



1321

03 JUL 2025

SECE

AVISO DE RECEBIMENTO

DESTINATÁRIO

CLINICA HOSPITALAR MARACANAÚ LTDA
Rua General Sampaio, 1321, Centro - 60020030 Fortaleza-CE

YO 095 310 756 BR

REMETENTE

PROCON MUNICIPAL DE MARACANAÚ
Rua 4, 370 - (C) Jereissati I, Jereissati I - 61900350
Maracanaú - CE

Carimbo: CENTRO

Carimbo: UNIDADE DE ENTREGA

Carimbo: 03 JUL 2025

Carimbo: SECE

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

MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO

1 Ausente-se
2 Não existe número
3 Recusado
4 Ausente
5 Outros

6 Endereço Insuficiente
7 Desconhecido
8 Não procurado
9 Falecido

TENTATIVA DE ENTREGA

1ª / / : h
2ª / / : h
3ª / / : h

OBSERVAÇÃO

2606056400100046 23/7/26

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

DATA ENTREGA

Nº DOC. DE IDENTIDADE

RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO

AO REMETENTE

(Área de colagem no verso)