

Nº DE ATENDIMENTO: 26.01.0564.001.00020-301

MANIFESTAÇÃO DO SERVIDOR(A):

O(A) servidor(a) do Procon Maracanaú foi enviado ao endereço designado nos autos do processo administrativo, para entregar uma notificação ao Fornecedor: **Real Clean Odontologia Maria S A Carneiro Odontologia LTDA.**

Contudo,

- ☐ O endereço não existe.
- ☐ Mudou-se .
- ☐ O número não existe.
- ☒ Não havia ninguém no local para receber.
- ☐ Recusaram-se a receber.
- ☐ A notificação foi entregue à _____

Assinatura.: _____, em: ____/____/____ às ____:

CPF _____

CONCLUSÃO

Vistas à diretoria executiva para análise e determinação.

Maracanaú, 12 de Janeiro de 2026.


Servidor do PROCON
Matrícula: 27446

PROCESSO Nº 26.01.0564.001.00020-301

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a empresa Clínica Odontológica North Shopping Maracanaú Ltda. **não foi notificada**, no endereço indicado nos autos do processo, pelo motivo de não haver ninguém no local para recebimento, conforme consta à **fls. 19**.

O referido é verdade e dou fé.

Maracanaú, 13 de janeiro de 2026.

Documento assinado digitalmente
gov.br **ANTONIO ANDSON DO NASCIMENTO MELO**
Data: 13/01/2026 15:46:58-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Antonio Andson do Nascimento Melo
Agente Administrativo – Mat. 27446