

F.A. Nº: 25.04.0564.001.00045-39.

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:

Eu Maria dos Dôis Dantas Pinto
CPF 317493-133-91 venho informar
ao Procon que minha demanda foi
desempida.
Diante disso resolver o problema por
minha conta para evitar problemas
futuros sendo uma despesa de mais
do que 6.000,00 reais. Solicito o
ressarcimento do valor e a cópia da
nota fiscal da compra da fisioterapia
aguardo a solução do meu
problema

Reclamante: Maria dos Dôis Dantas Pinto Data: 23/07/2025

CONCLUSÃO

Vistas à diretoria executiva para análise e determinação.

Maracanaú, 23 de julho de 2025.

PROCON MUNICIPAL
PREFEITURA DE MARACANAÚ

Marcelina Honório de Medeiros
Secretaria Administrativa Mat. 28.920

Servidora do PROCON