



PROCON
PROGRAMA MUNICIPAL DE DEFESA DO CONSUMIDOR
MARACANAÚ



GOVERNO MUNICIPAL DE MARACANAÚ
PROGRAMA MUNICIPAL DE DEFESA DE CONSUMIDOR DE MARACANAÚ

CERTIDÃO

R.h.,

Certifico para os devidos fins, que o Senhor **CESAR XIMENES FERNANDES** foi notificado na data do dia 21 de março de 2025.

Maracanaú, 02 de abril de 2025.

Luana de Souza Rodrigues

Luana de Souza Rodrigues

Administrativo

Procon Maracanaú

 AVISO DE RECEBIMENTO		Dou ciência dos dados coletados no ato da entrega do objeto, que poderão ser utilizados para fins de comprovação de prestação do serviço.											
DESTINATÁRIO CESAR XIMENES FERNANDES Rua João de Alencar, 90 - A Centro 61900150 Maracanaú - CE		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA 21 MAR 2025											
REMETENTE PROCON MUNICIPAL DE MARACANAÚ Rua 4, 370 - (Cj Jereissati I) Jereissati I 61900350 Maracanaú - CE		YO 028 426 439 BR 											
TENTATIVA DE ENTREGA 1ª ____/____/____ : ____ h 2ª ____/____/____ : ____ h 3ª ____/____/____ : ____ h		MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO <table border="0"><tr><td>☐ 1 Mudou-se</td><td>☐ 2 Endereço insuficiente</td></tr><tr><td>☐ 3 Não existe número</td><td>☐ 4 Desconhecido</td></tr><tr><td>☐ 5 Recusado</td><td>☐ 6 Não procurado</td></tr><tr><td>☐ 7 Ausente</td><td>☐ 8 Falecido</td></tr><tr><td>☐ 9 Outros</td><td></td></tr></table>		☐ 1 Mudou-se	☐ 2 Endereço insuficiente	☐ 3 Não existe número	☐ 4 Desconhecido	☐ 5 Recusado	☐ 6 Não procurado	☐ 7 Ausente	☐ 8 Falecido	☐ 9 Outros	
☐ 1 Mudou-se	☐ 2 Endereço insuficiente												
☐ 3 Não existe número	☐ 4 Desconhecido												
☐ 5 Recusado	☐ 6 Não procurado												
☐ 7 Ausente	☐ 8 Falecido												
☐ 9 Outros													
OBSERVAÇÃO 25020564001000113 14/04/25		RUBRICA MATRÍCULA CARTEIRO											
ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>K. Gomes</i>		DATA ENTREGA 21/03/25											
NOME LEGÍTIMO DO RECEBEDOR JARI SANTOS		Nº DOC. DE IDENTIDADE											