

RA DE MAR

Rubilca

# GOVERNO MUNICIPAL DE MARACANAÚ – CEARÁ

COORDENADORIA MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E DEFESA DO CONSUMIDOR - PROCON

## TERMO DE AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO

## PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO

Número de Atendimento: 2502056400100093301

eclamante/Consumidor(a): ALINE SILVA MENDES PALHANO , CNPJ/CPF: 876.016.213-91 , Endereço: Rua Nossa Senhora de Nazaré - 360 - Menino Jesus de Praga - Maracanaú - CE - 61932-495 , Telefone: (85) 98933-8811 , E-mail: .

Reclamado/Fornecedor: AMOR SAUDE MARACANAU LTDA CPF/CNPJ: 15.575.172/0001-60, Endereço: Rua 13 - Número 173 - Jereissati I - Maracanaú - CE - 61900-260.

Ao(s) 31 de Março de 2025 às 09h00, na sala de audiência do Procon Municipal de Maracanaú, situada na Rua 4 - Nº 370 - Jereissati I - Maracanaú - CE - 61900-350 , perante o(a) conciliador(a) LUANA DE SOUZA RODRIGUES, compareceram o(a) Consumidor(a) Sr(a). ALINE SILVA MENDES PALHANO, inscrito no CPF sob nº 876.016.213-91 e o(s) Fornecedor(es) AMOR SAUDE MARACANAU LTDA, inscrito no CPF sob nº 607.829.993-01.

Dada a palavra ao(a) preposto(a) do fornecedor reclamado AMOR SAUDE MARACANAU LTDA , o(a) Sr(a).TAMIRES TAVARES CHAVES, esta informa que a ausencia das manutenções ortodonticas resultou mobilidade dentaria entres outras queixas afirmamos que o tratamento ortodontico possui como comparecimento mensal, cominou ao não exito do mesmo.

Dada a palavra ao(a) consumidor(a) reclamante, o(a) Sr(a). ALINE SILVA MENDES PALHANO, esta informa que diante da tentativa frustrada de dar continuidade ao procedimento ortodontico, solicita que seja realizado o estorno dos valores que já foram pagos descontados em seu cartão de crédito,

Dada a palavra ao(a) preposto(a) do fornecedor reclamado AMOR SAUDE MARACANAU LTDA, o(a) Sr(a).TAMIRES TAVARES CHAVES, esta informa que entrará em contato com a prestadora de serviço para verificar o estorno dos meses que a consumidora não realizou as manutenções, informa ainda que o estorno depende do cancelamento que terá que ser realizado pela consumidora.

A audiência LOGROU ÊXITO, pois tanto o(a) Consumidor(a) quanto o(s) Fornecedor(es) fizeram-se presentes a esta audiência de conciliação.





### GOVERNO MUNICIPAL DE MARACANAÚ - CEARÁ

#### COORDENADORIA MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E DEFESA DO CONSUMIDOR - PROCON MARACANAÚ

Neste ato, o(a) representante do Fornecedor apresentou os devidos esclarecimentos a respeito da demanda apresentada pelo(a) Consumidor(a), ofertou ainda uma proposta de acordo aceita pelo(a) Consumidor(a), bem como, realizou a juntada dos seguintes documentos: carta de preposto, defesa administrativa, procuração, prontuario de atendimento e junta comercial.

Em caso de descumprimento do acordo supra, o órgão procederá com a inclusão da reclamação no Cadastro de Reclamações Fundamentadas como NÃO ATENDIDA, além das possíveis sanções administrativas previstas no Código Defesa do Consumidor e legislações correlatas.

Dito isto, e ACORDO FIRMADO entre as partes presentes a esta audiência de conciliação, encaminho presente reclamação ao Setor Jurídico para análise, determinação e demais atos que entender necessários.

Nada mais para constar no momento, vai assinado pelo(a) conciliador(a), pelo(a) consumidor(a) e pelo(s) fornecedor(es).

Maracanaú, 31 de Março de 2025.

Lougra de Jorga Rochigios.

LUANA DE SOUZA RODRIGUES (Conciliador(a))

ALINE SILVA MENDES PALHANO (Consumidor(a))

TAMIRES TAVARES CHAVES(Preposto(a))

AMOR SAUDE MARACANAU LTDA (Fornecedor)