



GOVERNO MUNICIPAL DE MARACANAÚ – CEARÁ
COORDENADORIA MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E DEFESA DO CONSUMIDOR
PROCON MARACANAÚ

NOTIFICAÇÃO DE AUDIÊNCIA E APRESENTAÇÃO DE DEFESA

Número de Atendimento: 2510056400100081301

Ao representante legal de:

DADOS DO(S) FORNECEDOR(ES)

Razão Social: ELISANGELA NOJOSA ALEXANDRE 01144206375

Nome Fantasia: OTICA CENTRAL DOS OCULOS

CPF/CNPJ: 38.330.839/0001-60

Endereço de Correspondência: Rua 28 - 208 (CJ RES BELA VISTA) - Boa Vista - Maracanaú - CE - 61901-390

Telefone Institucional: (85) 8975-8018

E-mail Institucional:

A Diretoria Executiva do Programa Municipal de Proteção e Defesa do Consumidor de Maracanaú – Ceará (PROCON MUNICIPAL DE MARACANAÚ), Lei 2.084 de 01 de outubro de 2013, e nos termos da Constituição Federal, e com fundamento nos incisos III IV do art. 4º e do parágrafo 4º do art.55 da Lei 8.078/90, bem como no parágrafo 2º do art.33, art.42 e 44 do Decreto Federal 2.181/97, convoca o fornecedor acima qualificado para comparecer em audiência designada para o dia **01/12/2025 às 09:00** horas, via videoconferência através da plataforma Meet no link disponibilizado no quadro abaixo, ou compareça a audiência presencialmente na sede deste Procon localizado na Rua 04, nº 370, Jereissati I, Maracanaú/CE, quando deverá apresentar defesa escrita/contestação ou encaminha-la para o e-mail institucional protocolo_procon@maracanau.ce.gov.br, ou ainda, inserir no prazo de 10 (dez) dias corridos, a contar da data de realização da audiência, em resposta eletrônica, em relação aos fatos ora notificados, e poderá conciliar-se com o(a) consumidor(a). Decorrida a audiência, este órgão apreciará, de forma definitiva, a fundamentação da reclamação apresentada pelo(a) consumidor(a) abaixo qualificado(a), para efeitos de inclusão dos CADASTROS MUNICIPAL, ESTADUAL E FEDERAL DE RECLAMAÇÕES FUNDAMENTADAS, nos termos do art. 44 da Lei n. 8.078/90, prosseguimento o trâmite do presente processo administrativo, nos termos dos arts. 45, 46 e 47 do Decreto 2.181/97.

Adverte-se que o preposto da empresa deverá trazer a documentação que comprove sua condição (documentos pessoais, contrato social e carta de preposição), devendo ter poderes para transigir, sob pena de o fornecedor ser considerado não representado.

Email institucional para protocolo de

Link da Audiência: <https://meet.google.com/xmf-yqvw-iyu>



GOVERNO MUNICIPAL DE MARACANAÚ – CEARÁ
COORDENADORIA MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E DEFESA DO CONSUMIDOR
PROCON MARACANAÚ

DADOS DO CONSUMIDOR(A)

Consumidor(a): TAYNARA ALVES DE OLIVEIRA - **CNPJ/CPF:** 607.959.953-85

Endereço: Rodovia Doutor Mendel Steinbruch - 10301 CASA E - Pajuçara - Maracanaú - CE - 61932-005

Telefone: (85) 98637-2147

E-mail: taynara.1356@gmail.com

FATOS NARRADOS PELO CONSUMIDOR(A)

Relato:

Relata a consumidora que realizou a compra de lentes de contato de grau, tendo como brinde um óculos de grau, na loja *Central dos Óculos*, no mês de março de 2025, efetuando o pagamento no valor de R\$ 950,00 (novecentos e cinquenta reais). Informa que o óculos foi entregue corretamente, tendo sido estipulado o prazo de dois meses para a chegada das lentes.

Em junho, as lentes foram entregues, sendo encaminhado um par de teste. A consumidora relata que colocou a lente teste na ótica, permanecendo com ela por aproximadamente três meses, contudo, não chegou a utilizá-la de fato, pois as lentes apresentavam visão embaçada. Ao verificar o grau e confrontar com a receita médica, constatou-se que não havia compatibilidade.

Afirma ainda que, mesmo diante da situação, a gerente da loja reiterava que o problema poderia estar relacionado à adaptação ou à lubrificação ocular. Após diversas tentativas de solução, em agosto de 2025, a consumidora encaminhou as lentes para troca, porém, até o presente momento, não obteve qualquer retorno da empresa.

Dessa forma, a consumidora buscou o Procon em busca de uma solução.

Pedido: Requer a consumidora o reembolso do valor pago pelas lentes.

Maracanaú/CE, 28 de Outubro de 2025 .

DANIELA PINHEIRO BEZERRA DE FARIAS
DIRETORA EXECUTIVA
PROCON - MARACANAÚ

Recebido por(assinatura): _____

Nome do funcionário/responsável (legível): _____