



Coordenadoria Municipal de
Proteção e Defesa do Consumidor

PROCON
Maracanaú



CERTIDÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO

F.A Nº: 25.04.0564.001.00049-3

RECLAMADA: CLINICA ODONTOLÓGICA E SERV HOSP. QUARENTA E QUATRO
LT

RECLAMANTE: LUCILENE CRUZ PEREIRA

Certifico que a consumidora **LUCILENE CRUZ PEREIRA** compareceu a este órgão consumerista apresentando Manifestação acostada à fl. 50, em razão de **descumprimento de acordo** realizado em audiência de conciliação à fl 24. Encaminho para providências do setor jurídico.

Sendo verdade, firmo a presente certidão.

Maracanaú-CE, 2 de julho de 2025.

Terezinha Honório de Medeiros
Administrativo – 28.920
Procon Maracanaú