

PROCON - MARACANAÚ
RECEBIDO
Em: 07/08/26 Hora: 10:10
Vanuza Lacerda
Assinatura do Servidor

6019



COORDENADORIA MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E DEFESA DO CONSUMIDOR
PROCON
MARACANAÚ

 
9912678403/12
MARACANAÚ PREF GAB DO PREFEITO

CARTA
Previsão postagem
22/07/2026

YO 098 665 237 BR

 AR RR

DESTINATÁRIO
WENIA MILA ALVES DE FIGUEIREDO LTDA
Rua 15
359, (Cj Jereissati I), Jereissati I
61900-240 Maracanaú/CE

Obs:
2607056400100037
20/8/26

Remetente: PROCON MUNICIPAL DE MARACANAÚ
Rua 4
370, (Cj Jereissati I), Jereissati I
61900-350 Maracanaú/CE

ACRESCIMENDO
06 AGO 2026



85 3521-5900 | 85 3521-5901

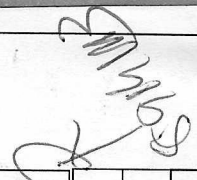


procon@maracanau.ce.gov.br



Rua Quatro, 370 - Jereissati I - CEP: 61900-350 - Maracanaú/CE

(Área de colagem no verso)

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 WENIA MILA ALVES DE FIGUEIREDO LTDA Rua 15, 359 - (Cj Jereissati I), Jereissati I - 61900240 Maracanaú-CE		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA 02/07/2020											
REMETENTE PROCON MUNICIPAL DE MARACANAÚ Rua 4, 370 - (Cj Jereissati I), Jereissati I - 61900350 Maracanaú - CE		YO 098 665 237 BR 											
TENTATIVA DE ENTREGA 1ª 27/07/26 13:43 h 2ª 28/07/26 16:03 h 3ª 28/07/26 12:45 h		MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO <table border="1"><tr><td>☐ 1 Ausente</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 Ausente	☐ 2 Endereço insuficiente	☐ 3 Não existe número	☐ 4 Desconhecido	☐ 5 Recusado	☐ 6 Não procurado	☐ 7 Ausente	☐ 8 Falecido	☐ 9 Outros	
☐ 1 Ausente	☐ 2 Endereço insuficiente												
☐ 3 Não existe número	☐ 4 Desconhecido												
☐ 5 Recusado	☐ 6 Não procurado												
☐ 7 Ausente	☐ 8 Falecido												
☐ 9 Outros													
OBSERVAÇÃO 2607056400100037 20/8/26		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO 											
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA ENTREGA / /											
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR		Nº DOC. DE IDENTIDADE / /											