

PROCON - MARACANAÚ
PROGRAMA MUNICIPAL DE DEFESA DO CONSUMIDOR
RECEBIDO
Em: 03/03/26 Hora: 10:10
Alvaro de Talacio
Assinatura do Servidor



COORDENADORIA MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E DEFESA DO CONSUMIDOR
PROCON
MARACANAÚ



Correios

9912678403/12
MARACANAÚ PRÉF GAB DO RECEITO

NO REMETENTE
18 MAR 2026

CARTA
Previsão postagem
14/03/2026

YO 077 386 135 BR



AR RR

DESTINATÁRIO

ELQUINI SOUSA DE AMORIM
Rua 54
25. (Cj Jereissati II), Jereissati II
61901-160 Maracanaú/CE

Obs:
26010564001000193
18/03/26

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



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

ELQUINI SOUSA DE AMORIM
Rua 54, 25 - (C) Jerissati II), Jerissati II - 61901160 Maracanaú-CE

REMETENTE
PRCCOM MUNICIPAL DE MARACANAÚ
Rua 4, 370 - (C) Jerissati II), Jerissati I - 61900350
Maracanaú - CE



YO 077 386 135 BR

TENTATIVA DE ENTREGA	
1ª	h
2ª	h
3ª	h

MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO	
<input type="checkbox"/> 1	Mudou-se
<input checked="" type="checkbox"/> 2	Não existe número
<input type="checkbox"/> 3	Recusado
<input type="checkbox"/> 4	Outro
<input type="checkbox"/> 5	Endereço inexistente
<input type="checkbox"/> 6	Desconhecido
<input type="checkbox"/> 7	Não procurado
<input type="checkbox"/> 8	Falecido
<input type="checkbox"/> 9	Assente

OBSERVAÇÃO
2601056-9031000193 18/03/26

ASSINATURA DO RECEBEDOR _____

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR _____

DATA ENTREGA _____

Nº DOC. DE IDENTIDADE _____

AO RECEBIMENTO
M. CARVALHO
EQUIPE DE ENTREGA

02 MAR 2026

DD MARACANAÚ - SEICE

