

TERMO DE NOTIFICAÇÃO DE AUDIÊNCIA - CONSUMIDOR

Número de Atendimento: 2502056400100048301

DADOS DO CONSUMIDOR(A)

Consumidor(a): MARIA DE FATIMA ALBUQUERQUE - CNPJ/CPF: 359.199.493-68

Endereço: Rua 22 - 72 - Jereissati I - Maracanaú - CE - 61900-470

Telefone: (85) 99203-1951

E-mail: FATIMALBUQUERQUE62@GMAIL.COM

Procurador(a): - CPNJ/CPF:

Telefone:

E-mail:

DADOS DO(S) FORNECEDOR(ES)

Razão Social: ENEL DISTRIBUIÇÃO CEARÁ (COELCE)

Nome Fantasia: Enel Distribuição Ceará (Coelce)

CPF/CNPJ: 07.047.251/0001-70

Endereço de Correspondência: Rua Padre Valdevino - nº 150 - Joaquim Távora - Fortaleza - CE - 60135-040

A Diretoria Executiva do Programa Municipal de Proteção e Defesa do Consumidor de Maracanaú - Ceará (PROCON MUNICIPAL DE MARACANAÚ), no uso de suas atribuições legais conferidas pela Lei Municipal nº 2.084 de outubro de 2013, combinada com a Lei 8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor) e Decreto 2.181/97, designa o dia **17/03/2025 às 09:45** horas para audiência a ser realizada pelo(a) Conciliador(a) **ANTONIO JOSÉ DE VASCONCELOS SILVA**, via videoconferência através da plataforma Meet no link disponibilizado no quadro abaixo, ou compareça presencialmente na sede deste Procon localizado na Rua 04, nº 370, Jereissati I, Maracanaú/CE, com intuito de instituir o processo administrativo instaurado a partir de reclamação apresentada por V.S.^a, bem como de solução do conflito entre as partes para os fatos narrados, conforme transcrito de sua demanda:

Link da Audiência: <https://meet.google.com/jue-cydg-yew>

Relato:

Consumidora, após retornar a morar na residência, em meados de junho/2024 e seguinte a isso ficar cerca de 3 (TRÊS) meses sem receber faturas e não conseguir um atendimento com a empresa, as atendentes falam que as faturas estavam sendo faturadas, notou que recebeu uma fatura num valor superior a R\$800,00 (OITOCENTOS REAIS), e desde então vem recebendo, faturas de valores elevados, que não condizem com seu consumo. Nota-se que o medidor foi trocado logo após retorno da consumidora à sua residência. Tendo o exposto, a consumidora se dirigiu a a sede deste órgão para buscar um tratativa eficaz.

Pedido:

Diante do exposto a consumidora, pede que sejam feitas duas ações. 1) Vistoria no seu medidor, 2) Revisão das faturas de Agosto/2024 até a atual.

Notificamos ainda que V.S.^a deverá entrar na sala de audiência virtual por meio do link disponibilizado ou comparecer presencialmente impreterivelmente no horário marcado, bem como fica ciente, desde já, que a falta sem justificativa no prazo de 48 horas, à audiência acima designada, implicará no arquivamento de sua reclamação.





Maracanaú, 18 de Fevereiro de 2025 .

TEREZINHA HONÓRIO DE MEDEIROS - Atendente

Daniela Pinheiro Bezerra de Farias
Diretora Executiva
Procon - Maracanaú

Recebi a presente notificação nesta data: ____/____/____

Ass. do consumidor(a): _____

MARIA DE FATIMA ALBUQUERQUE



PROCON
PROGRAMA MUNICIPAL DE DEFESA DO CONSUMIDOR
MARACANAÚ

GOVERNO MUNICIPAL DE MARACANAÚ
PROGRAMA MUNICIPAL DE DEFESA DE CONSUMIDOR DE MARACANAÚ



CERTIDÃO

R.h.,

Certifico para os devidos fins, que a Senhora **Maria de Fátima Albuquerque** foi notificada na data do dia 24 de fevereiro de 2025.

Maracanaú, 07 de março de 2025

Luana de Souza Rodrigues

Luana de Souza Rodrigues
Administrativo
Procon Maracanaú

 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 MARIA DE FATIMA ALBUQUERQUE Rua 22, 72 - (Cj Jereissati I) Jereissati I 61900470 Maracanaú - CE		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA YO 025 992 620 BR  FEB 2025											
REMETENTE PROCON MUNICIPAL DE MARACANAÚ Rua 4, 370 - (Cj Jereissati I) Jereissati I 61900350 Maracanaú - CE		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO											
TENTATIVA DE ENTREGA 1ª <u>24/02/25</u> <u>13:46</u> h 2ª <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> : <u> </u> h 3ª <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> : <u> </u> h		MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO <table border="0"><tr><td>☐ 1 Mudou-se</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 <u> </u></td><td></td></tr></table>		☐ 1 Mudou-se	☐ 2 Endereço insuficiente	☐ 3 Não existe número	☐ 4 Desconhecido	☐ 5 Recusado	☐ 6 Não procurado	☐ 7 Ausente	☐ 8 Falecido	☐ 9 Outros <u> </u>	
☐ 1 Mudou-se	☐ 2 Endereço insuficiente												
☐ 3 Não existe número	☐ 4 Desconhecido												
☐ 5 Recusado	☐ 6 Não procurado												
☐ 7 Ausente	☐ 8 Falecido												
☐ 9 Outros <u> </u>													
OBSERVAÇÃO FA2502056400100048 17/03/25													
ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Francisco Milson</i>		DATA ENTREGA <u>24/02/25</u>											
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR <i>(FRANCISCO MILSON)</i>		Nº DOC. DE IDENTIDADE											