



Coordenadoria Municipal de
Proteção e Defesa do Consumidor

PROCON
Maracanaú



GOVERNO MUNICIPAL DE MARACANAÚ
COORDENADORIA MUNICIPAL DE DEFESA DE CONSUMIDOR DE MARACANAÚ

CERTIDÃO

R.h.,

Certifico para os devidos fins, que a empresa **JOCIRLEIDE ARAGÃO VALE**, foi notificada na data do dia 31 de março de 2025.

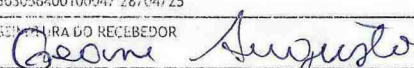
Maracanaú, 02 de abril de 2025.

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 JOCIRLEIDE ARAGÃO VALE Rua Fausto Ribeiro da Costa, 271 Jardim Bandeirantes 61934140 Maracanaú - CE REMETENTE PROCON MUNICIPAL DE MARACANAÚ Rua 4, 370 - (C) Jereissati I) Jereissati I) 61900350 Maracanaú - CE		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA 28/04 YO 030 286 179 BR  MAR 2025	
TENTATIVA DE ENTREGA 1ª ____/____/____ : ____h 2ª ____/____/____ : ____h 3ª ____/____/____ : ____h		MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO 1 Mudou-se 2 Endereço insuficiente 3 Não existe número 4 Desconhecido 5 Recusado 6 Não procurado 7 Ausente 8 Falecido 9 Outros _____	
OBSERVAÇÃO 2503056400100947 28/04/25		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO 	
ASSINATURA DO RECEBEDOR 		DATA ENTREGA 31/03/25	
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR		Nº DOC. DE IDENTIDADE	