



GOVERNO MUNICIPAL DE MARACANAÚ – CEARÁ
COORDENADORIA MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E DEFESA DO CONSUMIDOR
PROCON MARACANAÚ

NOTIFICAÇÃO DE AUDIÊNCIA E APRESENTAÇÃO DE DEFESA

Número de Atendimento: 2605056400100060301

Ao representante legal de:

DADOS DO(S) FORNECEDOR(ES)

Razão Social: Cloud Walk Instituição de Pagamentos e Serviços LTDA

Nome Fantasia: Infinite Pay

CPF/CNPJ: 18.189.547/0001-42

Endereço de Correspondência:

Telefone Institucional: (11) 4130-1011

E-mail Institucional: ouvidoria@infinitepay.io

A Diretoria Executiva do Programa Municipal de Proteção e Defesa do Consumidor de Maracanaú – Ceará (PROCON MUNICIPAL DE MARACANAÚ), Lei 2.084 de 01 de outubro de 2013, e nos termos da Constituição Federal, e com fundamento nos incisos III IV do art. 4º e do parágrafo 4º do art.55 da Lei 8.078/90, bem como no parágrafo 2º do art.33, art.42 e 44 do Decreto Federal 2.181/97, convoca o fornecedor acima qualificado para comparecer em audiência designada para o dia **06/07/2026 às 11:00** horas, via videoconferência através da plataforma Meet no link disponibilizado no quadro abaixo, ou compareça a audiência presencialmente na sede deste Procon localizado na Rua 04, nº 370, Jereissati I, Maracanaú/CE, quando deverá apresentar defesa escrita/contestação ou encaminha-la para o e-mail institucional protocolo_procon@maracanau.ce.gov.br, ou ainda, inserir no prazo de 10 (dez) dias corridos, a contar da data de realização da audiência, em resposta eletrônica, em relação aos fatos ora notificados, e poderá conciliar-se com o(a) consumidor(a). Decorrida a audiência, este órgão apreciará, de forma definitiva, a fundamentação da reclamação apresentada pelo(a) consumidor(a) abaixo qualificado(a), para efeitos de inclusão dos CADASTROS MUNICIPAL, ESTADUAL E FEDERAL DE RECLAMAÇÕES FUNDAMENTADAS, nos termos do art. 44 da Lei n. 8.078/90, prosseguimento o trâmite do presente processo administrativo, nos termos dos arts. 45, 46 e 47 do Decreto 2.181/97.

Adverte-se que o preposto da empresa deverá trazer a documentação que comprove sua condição (documentos pessoais, contrato social e carta de preposição), devendo ter poderes para transigir, sob pena de o fornecedor ser considerado não representado.

E-mail institucional para protocolo de

Link da Audiência: <https://meet.google.com/ysb-yedx-ysg>

DADOS DO CONSUMIDOR(A)



GOVERNO MUNICIPAL DE MARACANAÚ – CEARÁ
COORDENADORIA MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E DEFESA DO CONSUMIDOR
PROCON MARACANAÚ

Consumidor(a): LUANA SILVA MENDES - CNPJ/CPF: 064.871.563-96

Endereço: Rua 1 - 253 - Cágado - Maracanaú - CE - 61913-340

Telefone: (85) 98856-5550

FATOS NARRADOS PELO CONSUMIDOR(A)

Relato:

Relata a consumidora que possui uma maquininha vinculada à empresa reclamada. Em fevereiro de 2026, recebeu em sua conta, por meio da referida maquineta, o valor de R\$ 400,00 (quatrocentos reais), referente a um serviço prestado pela consumidora a uma cliente.

Entretanto, em abril de 2026, a consumidora tomou conhecimento de que a referida cliente havia contestado a compra realizada. No mesmo dia em que foi informada acerca da contestação, a consumidora decidiu registrar um Boletim de Ocorrência, a fim de resguardar seus direitos.

A consumidora tentou apresentar defesa junto à reclamada, encaminhando prints das conversas mantidas via WhatsApp entre ela e a cliente, extratos bancários e o respectivo Boletim de Ocorrência. Contudo, a reclamada respondeu alegando que a documentação apresentada não seria suficiente para comprovar a regularidade da transação.

Não conseguindo solucionar a situação administrativamente junto à reclamada, e sendo informada de que seu nome poderia ser negativado, bem como da existência do débito em sua conta, a consumidora dirigiu-se até a sede deste órgão em busca de uma solução eficaz para o caso.

Pedido: Diante do exposto, a consumidora requer esclarecimentos acerca da cobrança realizada, bem como o cancelamento do débito lançado em sua conta.

Maracanaú/CE, 05 de Junho de 2026 .

DANIELA PINHEIRO BEZERRA DE FARIAS
DIRETORA EXECUTIVA
PROCON - MARACANAÚ

Recebido por(assinatura): _____

Nome do funcionário/responsável (legível): _____