

YO 022 915 266 BR

REGISTRADO LÓGICO

Objeto entregue ao destinatário

Pele Unidade de Distribuição, Fortaleza - CE
20/01/2025 14:02

Objeto saiu para entrega ao destinatário

Fortaleza - CE

É preciso ter alguém no endereço para receber o carteiro

20/01/2025 11:30

Objeto postado

Maracanaú - CE
17/01/2025 12:30



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 CLINICA ODONTO CENTER Rua Vinte e Quatro de Maio, 796 Centro 60020000 Fortaleza - CE		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA YO 022 915 266 BR JAN 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 ____/____/____ : ____ h 2ª ____/____/____ : ____ h 3ª ____/____/____ : ____ h	MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO <table border="1"><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</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			
1 Mudou-se	2 Endereço insuficiente												
3 Não existe número	4 Desconhecido												
5 Recusado	6 Não procurado												
7 Ausente	8 Falecido												
9 Outros													
OBSERVAÇÃO TA 2501056490100037 25/0125													
ASSINATURA DO RECEBEDOR GIL MELO DE ANDRADE		DATA ENTREGA 20/01/25											
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR Gil Melo		Nº DOC. DE IDENTIDADE CPF 618456903-11											



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 **ClinicaOdonto Center.**, foi notificada na data do dia **20/01/2025**.

Maracanaú, 23 de janeiro de 2025.

Antonio Andson do Nascimento Melo
Agente Administrativo – 27.446
Procon Maracanaú

YO 022 915 014 BR

REGISTRADO LÓGICO

Objeto entregue ao destinatário

Pela Unidade de Distribuição, Fortaleza - CE
20/01/2025 14:02

Objeto saiu para entrega ao destinatário

Fortaleza - CE

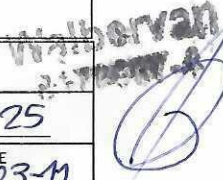
É preciso ter alguém no endereço para receber o carteiro

20/01/2025 11:30

Objeto postado

Maracanaú - CE
17/01/2025 12:30



 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 CLINICA ODONTO CENTER Rua Vinte e Quatro de Maio, 796 Centro 60020000 Fortaleza - CE REMETENTE PROCON MUNICIPAL DE MARACANAÚ Rua 4, 370 - (C) Jereissati I Jereissati I 61900350 Maracanaú - CE		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA 20 JAN 2025 YO 022 915 014 BR 											
TENTATIVA DE ENTREGA 1ª ____/____/____ : ____ h 2ª ____/____/____ : ____ h 3ª ____/____/____ : ____ h		MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO <table border="1"><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 _____</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 _____	
☐ 1 Mudou-se	☐ 2 Endereço insuficiente												
☐ 3 Não existe número	☐ 4 Desconhecido												
☐ 5 Recusado	☐ 6 Não procurado												
☐ 7 Ausente	☐ 8 Falecido												
☐ 9 Outros _____													
OBSERVAÇÃO FA 2501056400100037 25/01/25		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO 											
ASSINATURA DO RECEBEDOR GIL MELO DE ANDRADE		DATA ENTREGA 20/01/25											
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR Gil Melo		CPF Nº DOC. DE IDENTIDADE 618456903-1											



Coordenadoria Municipal de
Proteção e Defesa do Consumidor

**PROCON
Maracanaú**



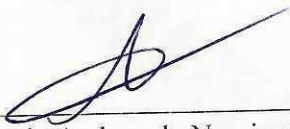
**GOVERNO MUNICIPAL DE MARACANAÚ
COORDENADORIA MUNICIPAL DE DEFESA DE CONSUMIDOR DE MARACANAÚ**

CERTIDÃO

R.h.,

Certifico para os devidos fins, que a empresa **ClinicaOdonto Center.**, foi notificada na data do dia **20/01/2025**.

Maracanaú, 23 de janeiro de 2025.



Antonio Andson do Nascimento Melo
Agente Administrativo – 27.446
Procon Maracanaú