



**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: 2604056400100047301,2604056400100047302

Ao representante legal de:

DADOS DO(S) FORNECEDOR(ES)

Razão Social:

CONNECT 7

REALME BRASIL LTDA

Nome Fantasia:

P. LUCAS LEAL DE AGUIAR LTDA

REALME BRASIL LTDA

CPF/CNPJ:

62.511.714/0001-11

60.504.101/0001-21

Endereço de Correspondência:

Avenida Carlos Jereissati - 100- LOJA 229 A - Jereissati II - Maracanaú - CE - 61901-012

Telefone Institucional:

(93) 9138-8989

(11) 2711-1586

E-mail Institucional:

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 **27/05/2026 às 10:00** 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



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

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.

Email institucional para protocolo de

Link da Audiência: <https://meet.google.com/bgv-oeqb-wnq>

DADOS DO CONSUMIDOR(A)

Consumidor(a): MARIA HELENA FERNANDES DA SILVA - **CNPJ/CPF:** 694.315.073-15

Endereço: Rua Zacarias Brasil - 293 - Boa Esperança - Maracanaú - CE - 61935-095

Telefone: (85) 98725-4666

FATOS NARRADOS PELO CONSUMIDOR(A)

Relato:

Relata a consumidora que adquiriu um aparelho celular modelo Realme C75 256GB/8GB, cor Storm Black, em 31/01/2026. Afirma que, no momento da compra, foi informada pelo estabelecimento que o aparelho era resistente à água, sendo inclusive demonstrado que poderia permanecer submerso por até 01 (uma) hora.

Informa que, ao utilizar o aparelho em uma piscina para realizar fotografias submersas, após curto período de uso, o celular passou a apresentar falhas na tela, que começou a apagar gradativamente até deixar de funcionar adequadamente.

A consumidora relata que encaminhou o produto à loja, sendo este direcionado à assistência técnica. Contudo, recebeu a informação de que o reparo não seria coberto pela garantia, sob a alegação de danos causados por agentes externos.

Diante dos fatos, a consumidora buscou solução junto ao órgão de defesa do consumidor.



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

Pedido: Requer, ao final, a restituição do valor pago ou, alternativamente, a substituição do produto por outro em perfeitas condições de uso.

Maracanaú/CE, 27 de Abril de 2026 .

**DANIELA PINHEIRO BEZERRA DE FARIAS
DIRETORA EXECUTIVA
PROCON - MARACANAÚ**

Recebido por(assinatura): _____

Nome do funcionário/responsável (legível): _____