



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 **AMOR SAUDE MARACANAÚ LTDA**, foi notificada na data do dia 12 de março de 2025.

Maracanaú, 17 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 AMOR SAUDE MARACANAÚ LTDA Rua 13, 173 Jereissati I 61900260 Maracanaú - CE		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA 14 MAR 2025											
REMETENTE PROCON MUNICIPAL DE MARACANAÚ Rua 4, 370 - (Cj Jereissati I) Jereissati I 61900350 Maracanaú - CE		YO 027 584 155 BR 											
TENTATIVA DE ENTREGA 1ª ____/____/____ : ____h 2ª ____/____/____ : ____h 3ª ____/____/____ : ____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 _____</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 FA250205640010009331/03/25		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO <i>Marcel</i> 12807082											
ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>JOSE MARINO NETO</i>		DATA ENTREGA <i>12.03.25</i>											
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR		Nº DOC. DE IDENTIDADE											

Rua 04, Nº 370, Jereissati I, Maracanaú – CE, CEP 61.900-350.
E-mail: procon@maracanau.ce.gov.br