



TERMO DE RECLAMAÇÃO/NOTIFICAÇÃO DE AUDIÊNCIA

Número/Referência **FA: Nº 5100600121-0001957**
Ano **2022**
Situação **Publicada**
Objeto/Descrição

TERMO DE RECLAMAÇÃO

ILUSTRÍSSIMO SENHOR DOUTOR COORDENADOR JURÍDICO DA COORDENADORIA DE DEFESA DO CONSUMIDOR - PROCON, DE SORRISO - MT.

PROCESSO FA N.º 51.006.001.21-0001957

CONSUMIDOR(a) LUIZ CARLOS GOMES DE LIMA, cpf nº 36846465120, RG nº 224102, Endereço: RUA MATO GROSSO, nº 1017 - , Bairro: JARDIM ITALIA, CEP: , Cidade: Sorriso - MT, Telefone: (66) – 99639-9298, SALA A, vem respeitosamente perante Vossa Senhoria abrir **RECLAMAÇÃO** contra a **FORNECEDORA R. ATILIO - COMERCIO DE PNEUS**, CPF/CNPJ: 09.069.809/0001-44, Endereço: AV HENRIQUE MANSANO, nº 2160 - SALA A, Bairro: ALPES, CEP: 86075000, Cidade: Londrina – PR, Telefone: (43) – 3326-4856, pelas razões de fato e de direito-nesta expostas.

TIPO DO PRODUTO OU SERVIÇO EM CONFLITO

Área.....: Produtos

Assunto.....: Pneu

Problema.....: Desistência de compra (cancelamento de compra)

-A Coordenadoria Municipal -de Defesa do Consumidor no uso de suas atribuições, promove a abertura da presente reclamação, nos termos do artigo 33, inciso III e artigo 34, ambos do Decreto Federal nº2.181/1997.

SEGUE ANEXO TERMO DE RECLAMAÇÃO E NOTIFICAÇÃO DE AUDIÊNCIA.

Publicado em **24/03/2022**

Atualizado em **24/03/2022**

Anexos

TERMO DE RECLAMAÇÃO/NOTIFICAÇÃO DE AUDIÊNCIA

Pagamentos

Total R\$ 0,00

Trâmites