

SECRETARIA MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E DEFESA DO CONSUMIDOR

**REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE VIOLAÇÃO AOS DIREITOS DO
CONSUMIDOR**

FIRMA OU RAZÃO SOCIAL ATUAL DA REQUERENTE:

NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:

TIPO DE FIRMA OU SOCIEDADE:

DATA DO INÍCIO DO NEGÓCIO:

RAMO DE ATIVIDADE ESPÉCIE DE ATIVIDADE:

Nº E DATA DO REGISTRO NA JUCEPAR:

CNPJ/CPF:

TELEFONE:

Requer, de acordo com as informações prestadas, emissão de Certidão de Violação aos
Direitos do Consumidor.

Umuarama, ___ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente