

Ao

Procon Municipal de Mogi das Cruzes/SP

REQUERIMENTO CERTIDÃO NEGATIVA DE VIOLAÇÃO DE DIREITOS DO
CONSUMIDOR

Dados do Requerente:

Nome: xxxxxxxxxx

CPF: xxxxxxxxx

RG: xxxxxxxxxxxxxx

Cargo: xxxxxxxxxxxxxxxx

O requerente acima qualificado, na qualidade de Sócio administrador da empresa **xxxxxxxxxx**, inscrita no CNPJ **xxxxxxxxxxxxxx** e Inscrição Estadual nº. **xxxxxxxxxx**, estabelecida na Rua/Av. **xxxxx**, nº **xxxx**, **xxxxx** - Mogi das Cruzes/SP - CEP: **xxxxxxxxxx**, vem respeitosamente requerer a **Certidão Negativa de Violação de Direitos do Consumidor** para fins de **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**.

Mogi das Cruzes, xx xxxxxx xxxx.

xxxxxxxxxx

RG: xxxxxxxxxxxx

Telefone: xxxxxxxxx

E-mail: xxxxxxxxxxxx