

Após preencher o formulário e juntar os documentos solicitados, **envie pelo correio** para o endereço abaixo ou **entregue pessoalmente** no Setor de Protocolo do Procon-PR.

PROJETO ESCREVA PROCON

Rua Emiliano Pernetta, 47 – Centro – CEP: 80010-050 – Curitiba-PR

Dados do CONSUMIDOR

*NOME: _____

*ENDEREÇO COMPLETO: _____

*CIDADE: _____ *BAIRRO: _____ *CEP: _____

*RG: _____ *CPF/CNPJ _____ DATA NASCIMENTO: ____/____/____

E-MAIL (LETRA DE FORMA): _____

AUTORIZO O PROCON-PR A ME ENVIAR VIA E-MAIL A NOTIFICAÇÃO DE AUDIÊNCIA () SIM -- () NÃO

*TELEFONE RESIDENCIAL: () _____

*CELULAR: () _____ FONE E PESSOA P/ RECADO: () _____

Dados do PROCURADOR

*NOME: _____

*ENDEREÇO COMPLETO: _____

*CIDADE: _____ *BAIRRO: _____ *CEP: _____

*RG: _____ *CPF: _____ E-MAIL: _____

*TELEFONE RESIDENCIAL: () _____ * CELULAR: () _____

Dados do FORNECEDOR

*NOME: _____

*ENDEREÇO COMPLETO: _____

*CIDADE: _____ *BAIRRO: _____ *CEP: _____

* CNPJ: _____ *TELEFONE: () _____

ATENÇÃO:

- Anexar cópia dos documentos pessoais (do consumidor e procurador, se for o caso) como: RG, CPF e comprovante de residência.
- Anexar cópia dos documentos que comprovam a relação de consumo como: notas e cupons fiscais, contratos, pedidos, folhetos ou anúncios publicitários, rótulo ou embalagem, recibos, boletos bancários, comprovantes de despesas médicas, etc. **Caso o consumidor seja representado por procurador, deverá ser apresentada também procuração.**
- **Caso as informações apresentadas estejam incompletas, ou não forem anexados todos os documentos solicitados a reclamação será ARQUIVADA.**

* Todos os campos com asterisco são obrigatórios

