



SINDEC

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÉ

SECRETARIA MUNICIPAL ADJUNTA DE PROTEÇÃO E DEFESA DO CONSUMIDOR

CADASTRO DO FORNECEDOR

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ: _____ Inscrição Estadual: _____

Logradouro: _____

Número: _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefone(s): _____

E-mail: _____

DECLARAÇÃO

Atesto a veracidade das informações acima prestadas, bem como que o Livro de Reclamações ora apresentado ao Cartório da Secretaria Municipal Adjunta de Proteção e Defesa do Consumidor atende integralmente aos requisitos de forma, conteúdo e demais parâmetros previstos na Lei Estadual 6.613, de 06/12/2013 e Decreto Estadual 44.810, de 26/05/2014.

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____ CPF: _____._____._____-____

Representante legal do estabelecimento

***CADASTRO PROCON Macaé:** _____

***Assinatura e ID do Servidor:** _____

***Campos de preenchimento exclusivo pelo Procon Macaé.**