

PROCON MUNICIPAL DE LOUVEIRA
RECLAMAÇÃO À DISTÂNCIA

Dados pessoais do consumidor que efetuou a compra ou contratação
(que consta na nota fiscal ou pedido)

Nome completo:

RG:

CPF:

Endereço:

nº

Complemento:

Bairro:

CEP:

Cidade:

Estado:

Telefone:

End. de e-mail:

Dados do fornecedor

Nome do fornecedor ou site:

CNPJ:

Endereço e e-mail do fornecedor (se possuir):

Produto adquirido:

Data da compra:

Valor da compra:

Forma de pagamento:

() boleto bancário () débito em conta () depósito em conta

() cartão de débito () cartão de crédito () PIX

() Outros (especificar)

Dados do cartão:

Bandeira:

Banco:

Reclamou p/ empresa? Qual a data de contato (se ocorreu o contato)?:

Nº de protocolo de atendimento (se houver):

Descrição do problema (Narrar de forma resumida os fatos ocorridos)

Pedido

Informar a solução pretendida.

() troca do produto por outro igual ou similar

() cancelamento da compra/contrato e devolução do valor pago. (Neste caso, informe abaixo os dados bancários para depósito ou os dados do cartão de crédito para estorno dos valores).

*Outros pedidos e complemento da descrição dos fatos poderão ser feitos no verso deste formulário.

** Para realizar a reclamação, o(a) consumidor(a) deverá anexar cópias de seu documento de identidade (RG ou CNH), comprovante de residência e documentos referentes ao pedido.