



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**LOUVEIRA**

(19) 3878-9700  
faleconosco@louveira.sp.gov.br

Rua Catharina Calssavara Caldana, 451  
Bairro Leitão - CEP: 13290-000  
Louveira | SP

## RECLAMAÇÃO À DISTÂNCIA – PROCON MUNICIPAL DE LOUVEIRA

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

Nome completo:  
RG: CPF:  
Endereço: Número:  
Complemento: Bairro:  
CEP: Estado:  
Cidade: Endereço dee-mail:  
Telefone:

### Dados do fornecedor

Nome do fornecedor ou site:  
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.

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.