



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**  
**Núcleo Municipal de Proteção e Defesa do Consumidor**

Após preencher o formulário (se o preenchimento for realizado manualmente utilizar letra de forma) e juntar os documentos solicitados, **envie para o e-mail [procon@londrina.pr.gov.br](mailto:procon@londrina.pr.gov.br)**

**Dados do CONSUMIDOR**

*NOME: _____
*ENDEREÇO: _____
*CIDADE: _____ *ESTADO: _____ *CEP: _____
*RG: _____ *CPF: _____ *DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
E-MAIL: _____
*TELEFONE RESIDENCIAL: (____) _____
*CELULAR: (____) _____ TELEFONE P/RECADADO: (____) _____
*RENDA MENSAL ESTIMADA: R\$ _____
*VALOR DESTINADO POR MÊS PARA PAGAMENTO DE DESPESAS ESSENCIAIS (ALUGUEL, ÁGUA, LUZ, GÁS, ALIMENTAÇÃO, ETC.): R\$ _____
*VALOR DESTINADO POR MÊS PARA PAGAMENTO DE OUTROS TIPOS DE DÍVIDAS: R\$ _____

**Dados dos FORNECEDORES CREDORES**

*NOME: _____
*ENDEREÇO: _____
*CIDADE: _____ *ESTADO: _____ *CEP: _____
CNPJ: _____ TELEFONE (____) _____
*VALOR ATUAL DA DÍVIDA: TOTAL: R\$ _____ MENSAL: R\$ _____
*PROPOSTA PARA QUITAÇÃO: ____ À VISTA ____ PARCELADO
*VALOR PROPOSTO À VISTA: R\$ _____
*VALOR PROPOSTO MENSAL: R\$ _____



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**  
**Núcleo Municipal de Proteção e Defesa do Consumidor**

\*NOME: \_\_\_\_\_

\*ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

\*CIDADE: \_\_\_\_\_ \*ESTADO: \_\_\_\_\_ \*CEP: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ TELEFONE (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

\*VALOR ATUAL DA DÍVIDA:

TOTAL: R\$ \_\_\_\_\_ MENSAL: R\$ \_\_\_\_\_

\*PROPOSTA PARA QUITAÇÃO: \_\_\_ À VISTA \_\_\_ PARCELADO

\*VALOR PROPOSTO À VISTA: R\$ \_\_\_\_\_

\*VALOR PROPOSTO MENSAL: R\$ \_\_\_\_\_

\*NOME: \_\_\_\_\_

\*ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

\*CIDADE: \_\_\_\_\_ \*ESTADO: \_\_\_\_\_ \*CEP: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ TELEFONE (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

\*VALOR ATUAL DA DÍVIDA:

TOTAL: R\$ \_\_\_\_\_ MENSAL: R\$ \_\_\_\_\_

\*PROPOSTA PARA QUITAÇÃO: \_\_\_ À VISTA \_\_\_ PARCELADO

\*VALOR PROPOSTO À VISTA: R\$ \_\_\_\_\_

\*VALOR PROPOSTO MENSAL: R\$ \_\_\_\_\_

\*NOME: \_\_\_\_\_

\*ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

\*CIDADE: \_\_\_\_\_ \*ESTADO: \_\_\_\_\_ \*CEP: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ TELEFONE (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

\*VALOR ATUAL DA DÍVIDA:

TOTAL: R\$ \_\_\_\_\_ MENSAL: R\$ \_\_\_\_\_

\*PROPOSTA PARA QUITAÇÃO: \_\_\_ À VISTA \_\_\_ PARCELADO

\*VALOR PROPOSTO À VISTA: R\$ \_\_\_\_\_

\*VALOR PROPOSTO MENSAL: R\$ \_\_\_\_\_



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA  
Núcleo Municipal de Proteção e Defesa do Consumidor

**ATENÇÃO:**

➤ **Anexar cópia dos documentos pessoais do consumidor como: RG, CPF ou CNH e comprovante de residência. Caso o consumidor seja representado por procurador, deverá ser apresentada também procuração e cópia dos documentos pessoais do procurador.**

➤ **Anexar cópia dos documentos que comprovam a relação de consumo e o débito tais como: boletos bancários, faturas, extratos bancários, comprovantes de pagamento, etc.**

➤ **Caso as informações apresentadas estejam incompletas ou não sejam anexados todos os documentos solicitados a reclamação será ARQUIVADA.**

**\* Todos os campos com asterisco são obrigatórios**