GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E DIREITOS HUMANOS
DIRETORIA DE PROTEÇÃO E DEFESA DO CONSUMIDOR

PROCON/PA

FICHA DE ORIENTAÇÃO AO FORNECEDOR

N° 000/2012	Data:	Local:	Hora:
Razão Social:			
Nome de Fantasia:			
Atividade:			
Endereço:			
Cidade:	UF:	Fone:	
Insc. Municipal:	Insc. Est.	CNPJ:	

ORIENTAÇÃO:	
	PRODUTO VENCIDO
	PRODUTO SEM PROCEDÊNCIA
	10% OPCIONAL E COUVERT ARTÍSTICO
	PRECIFICAÇÃO
	FALTA DE HIGIENE
	OUTROS

OBS.:

RECEBI A 2° VIA NESTA DATA: _____/_____/ _____ NOME DO ORIENTADO: _____ _____ ASSINATURA: _____	TÉCNICO DO PROCON: NOME: _____ _____ ASSINATURA: _____

PROCON/PA – Trav. castelo branco, 1029 – São brás– CEP:66063-080 - Belém – Pará - Brasil
Fone: (91)3073-2805 Fax:(91)3073-2806
Site: www.sejudh.pa.gov.br E.mail: proconatend@procon.pa.gov.br