

DECLARAÇÃO DO CONSUMIDOR

EU, _____, INSCRITO(A) NO CPF/CNPJ Nº: _____, RATIFICO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES E DOCUMENTOS APRESENTADOS AO IDC/PROCON-DF E SOLICITO A ABERTURA DO PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO EM DESFAVOR DA EMPRESA: _____, INSCRITA NO CNPJ Nº: _____, SEDIADA NO ENDEREÇO: _____, CONFORME OS TRÂMITES LEGAIS CORRELATOS.

DESSE MODO, DECLARO ESTAR CIENTE QUE DEVO PROCEDER CONFORME AS ORIENTAÇÕES ABAIXO:

- Tendo sido **resolvido** seu problema, envie-nos um e-mail para: atendimento.taguatinga@procon.df.gov.br e não esqueça de se identificar com NOME, CPF e o Nº da sua Ficha de atendimento, assim poderemos dar baixa na sua Reclamação.
- Caso seu problema **não tenha sido resolvido** após **20 (vinte) dias corridos**, contados da data do registro da sua reclamação, envie-nos um e-mail para atendimento.taguatinga@procon.df.gov.br com o motivo de não ter sido solucionado.
- Caso você queira juntar **novos documentos** à sua reclamação, basta enviar os documentos anexos em formato PDF para o e-mail: atendimento.taguatinga@procon.df.gov.br
- Para dar **andamento** ao seu processo, você poderá enviar e-mail para: atendimento.taguatinga@procon.df.gov.br OU solicitar por meio do telefone **151/156**. Bem como comparecer à unidade do IDC/PROCON-DF em que foi atendido, **após o período dos 20 (vinte) dias corridos**.
- Fique atento(a)! Passados os 20 dias corridos da data do registro da sua reclamação, caso você não se manifeste dentro dos 30 (trinta) dias seguintes, nós entenderemos que você desistiu da reclamação, o que implicará no arquivamento da sua reclamação.**
- Você também pode consultar o andamento da sua ficha de atendimento através do link de acesso que será disponibilizado em seu próprio e-mail.

CUMPRE INFORMAR, QUE O PROCESSO TRAMITARÁ DE FORMA ELETRÔNICA ATRAVÉS DO SISTEMA ELETRÔNICO DE INFORMAÇÕES - SEI. O ACESSO EXTERNO SERÁ DISPONIBILIZADO PELO PERÍODO DE 1 (UM) ANO, ATRAVÉS DO E-MAIL FORNECIDO PELO(A) CONSUMIDOR(A), PODENDO SER RENOVADO, SE ULTRAPASSADO ESSE PERÍODO.

NESTE ATO, O(A) CONSUMIDOR(A) AUTORIZA O FORNECEDOR A ENVIAR AO IDC/PROCON-DF INFORMAÇÕES EVENTUALMENTE PROTEGIDAS POR SIGILO, RELACIONADAS AO CASO EXPOSTO.

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS APRESENTADOS PELO(A) CONSUMIDOR(A):

- | | |
|---|--|
| 1. <input type="checkbox"/> Últimas faturas; | 10. <input type="checkbox"/> Boletim de ocorrência; |
| 2. <input type="checkbox"/> Últimos comprovantes de pagamentos; | 11. <input type="checkbox"/> Cópia do documento de identidade/CPF; |
| 3. <input type="checkbox"/> Ordens de serviço; | 12. <input type="checkbox"/> Cópia do comprovante de Residência; |
| 4. <input type="checkbox"/> Garantia; | 13. <input type="checkbox"/> Protocolos; |
| 5. <input type="checkbox"/> Comprovantes de despesas; | 14. <input type="checkbox"/> Folhetos/Propaganda; |
| 6. <input type="checkbox"/> Orçamento; | 15. <input type="checkbox"/> Conversas/E-mails; |
| 7. <input type="checkbox"/> Contrato; | 16. <input type="checkbox"/> Fotos/Áudios/Vídeos; |
| 8. <input type="checkbox"/> Procuração; | 17. <input type="checkbox"/> Outros: _____ |
| 9. <input type="checkbox"/> Nota fiscal/ cupom fiscal; | |

Declaro que estou ciente e de acordo com a utilização dos meus dados pessoais por este IDC – PROCON/DF, conforme Termos da Política de Uso de Dados Pessoais disposto no link: <https://www.procon.df.gov.br/procon-e-igpd/>.

Local, Data

Assinatura do Consumidor