**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:

Datadacompra: Valor dacompra:

## Forma de pagamento:

( )boletobancário ( ) débito emconta

( ) depósitoemconta ( ) cartão de débito ( ) cartão decrédito.

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.