



**DECLARAÇÃO
SERVIÇO DE APOIO AOS DIREITOS DO
CONSUMIDOR - SEAD
CREA-ES**

código

PROG-FM-002

folha

01/01

revisão

00

**SERVIÇO DE APOIO AOS DIREITOS DO CONSUMIDOR
– CREA-ES**

Declaro para os devidos fins, que estou ciente de que o não atendimento a este Órgão, quando solicitado, no prazo de 30 (trinta) dias, para dar prosseguimento à reclamação, a mesma será arquivada.

Vitória - ES, _____ de _____ de _____.

(Assinatura do reclamante)

CPF: _____

CI: _____

Ref. Processo SEAD-Crea-ES N.º _____

