



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE PROTEÇÃO E DEFESA DO CONSUMIDOR - SEPROCON
AUTARQUIA DE PROTEÇÃO E DEFESA DO CONSUMIDOR
NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - PROCON/RJ**

COMUNICAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RECLAMAÇÕES

CADASTRO PROCON RJ: _____

(Razão Social)

inscrita no **CNPJ** sob o número: _____

vem, através de seu representante legal, para fins de atendimento ao disposto no artigo 10º do Decreto Estadual 44.810, de 26/05/2014, COMUNICAR AUSÊNCIA DE REGISTRO DE RECLAMAÇÕES até esta data.

_____, _____ de _____ de _____.

(Município)

Assinatura do representante legal do estabelecimento