



**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO**

SECRETARIA DOS NEGÓCIOS JURÍDICOS  
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

**PROCON  
PAULISTANO**  
DIGITAL

PESSOA JURÍDICA

PESSOA FÍSICA

FIRMAS OU RAZÕES SOCIAIS DOS ANTECEDENTES DA REQUERENTE NOS ÚTIMOS CINCO ANOS

FIRMA OU RAZÃO SOCIAL ATUAL DA REQUERENTE

NOME FANTASIA

ENDEREÇO

Nº

CEP

BAIRRO

CIDADE

UF

TIPO SOCIETÁRIO

DATA DA CONSTITUIÇÃO DA EMPRESA

RAMO DE ATIVIDADE

CÓDIGO CNAE - ATIVIDADE PRINCIPAL

Nº E DATA DO REGISTRO NA JUCESP

CNPJ/CPF

TELEFONE

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL



**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO**

SECRETARIA DOS NEGÓCIOS JURÍDICOS  
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO



**E - MAIL PARA RECEPÇÃO DA CERTIDÃO**

NOME COMPLETO DO SIGNATÁRIO DO REQUERIMENTO / TELEFONE PARA CONTATO/ CARGO QUE EXERCE NA EMPRESA

O FORNECEDOR acima qualificado vem, respeitosamente, perante o Departamento de Defesa do Consumidor – PROCON Paulistano, requerer a expedição de Certidão Negativa de Violação aos Direitos do Consumidor.

São Paulo

de

de

ASSINATURA DO REQUERENTE