



Prefeitura do Município de  
Piracicaba

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PROCURADORIA GERAL

Serviço Municipal de Defesa do Consumidor

Rua Capitão Antonio Corrêa Barbosa, 2233 - Parque da Rua do Porto  
Cep 13.400-810 - Fone: (19) 3403 1277 - FAX: (19) 3403 1278



**REQUERIMENTO DE CERTIDÃO NEGATIVA DE VIOLAÇÃO AOS DIREITOS DO CONSUMIDOR –  
C.N.V.D.C**

**DADOS DO REQUERENTE:**

NOME\*: \_\_\_\_\_

RG\*: \_\_\_\_\_ CPF\*: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

TELEFONE\*: (0XX \_\_\_\_\_)

SÓCIO(a)  ADMINISTRADOR(a)  PROCURADOR(a)  CONSUMIDOR(a)

(somente se o próprio requerente for sócio / administrador / procurador), cuja documentação segue anexa:

Contrato Social  Estatuto  Alteração Contratual

Ata da Assembléia  Procuração  Substabelecimento

CNPJ  Inscrição Municipal  Inscrição Estadual

Outros: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Solicita de Vossas Senhorias a expedição de **CERTIDÃO NEGATIVA DE VIOLAÇÃO AOS DIREITOS DO CONSUMIDOR – C.N.V.D.C.**, relativa ao período dos últimos  5 anos  4anos  3 anos  2 anos  1 ano, da empresa abaixo especificada:

**FINALIDADE DO REQUERIMENTO\*:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DADOS DO FORNECEDOR A SER PESQUISADO:**

RAZÃO SOCIAL\*: \_\_\_\_\_

NOME FANTASIA: \_\_\_\_\_

CNPJ / MF\*: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Piracicaba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Requerente  
(não é necessário reconhecer firma)

**(os campos marcados com \* são de preenchimento obrigatório)**