

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO A PROTESTO DE TÍTULO OU DOCUMENTO DE DÍVIDA

<p align="center">TABELIONATO DE PROTESTO DE POÇOS DE CALDAS - MG</p> <p> Rua Ceará, Nº 19 - Salas 102/104 - Centro - Poços de Caldas/MG CEP: 37701-710 Fone: (35) 3721-4953 Horário de Funcionamento das 09h00 às 17h00 </p>	Protocolo
---	-----------

O apresentante abaixo qualificado requer o apontamento a protesto do título / documento de dívida abaixo, nos termos da lei nº 9.492, de 10 de setembro de 1997, informando para tanto os seguintes dados:

Credor / Apresentante	CPF / CNPJ	RG
E-mail	Telefone	
Endereço		
CEP	Bairro	Cidade
UF		

DADOS DO TÍTULO OU DOCUMENTO DE DÍVIDA

Tipo de Protesto						
Espécie	Número do Título	Emissão	Vencimento	Valor Original	Valor a Protestar	Endosso

DADOS DO(S) DEVEDOR(ES)

Devedor	CPF / CNPJ	RG
E-mail	Telefone	
Endereço		
CEP	Bairro	Cidade
UF		

Documento pagável em Poços de Caldas (MG). Os dados fornecidos são de responsabilidade do apresentante. O apresentante declara que conferiu os dados ora fornecidos e que tem pleno conhecimento das informações constantes no site (site do Cartório Poços de Caldas (MG)). O apresentante/credor se responsabiliza pelo protesto de título que eventualmente já esteja prescrito ou em abuso de direito.

REPRESENTANTE LEGAL / PROCURADOR

Nome do Representante legal ou Procurador		
RG	CPF	Telefone
Endereço		
CEP	Bairro	Cidade
UF		

Assinatura do Credor / Representante Legal / Procurador

PESSOA QUE DEU ENTRADA NESTE PEDIDO DE PROTESTO

Nome completo da pessoa que protocolará o título no cartório / distribuidor de protesto		
RG	CPF	Telefone
Endereço		
CEP	Bairro	Cidade
UF		

Assinatura de quem protocolará o título no cartório / distribuidor de protesto

APRESENTAR O PRESENTE REQUERIMENTO ORIGINAL EM CARTÓRIO PARA RETIRADA DO TÍTULO PROTESTADO.
 INSTRUMENTO DE PROTESTO E TÍTULO APRESENTADO RETIRADOS EM CARTÓRIO NA DATA DE ____/____/____,
 POR _____, CPF- _____.