Ao

Tabelionato de Protestos de Títulos e Documentos de Dívida de Betim/MG

Ref.: Protesto de (ESPÉCIE DO TÍTULO OU DOCUMENTO DE DÍVIDA A SER PROTESTADO)

 Vimos através deste, solicitar o protesto do(a) (ESPÉCIE DO TÍTULO OU DOCUMENTO DE DÍVIDA A SER PROTESTADO) conforme dados abaixo, este título/documento de dívida **não será para fins falimentares**:

Dados do Devedor/Emitente/Sacado/Executado

Nome: / CPF/CNPJ:

Endereço: Betim/MG – CEP:

Endereço eletrônico:

Dados do Apresentante

Nome: / CPF/CNPJ:

Endereço:

Endereço eletrônico:

Telefone:

Dados do Credor

Nome: / CPF/CNPJ:

Endereço:

Endereço eletrônico:

Telefone:

Dados do Título/Documento de Dívida

Espécie: / Número:

Data de Emissão: / Data de Vencimento:

Valor: R$ / Valor a ser Protestado: R$

Este \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ está nominal a: (ESTE CAMPO SÓ SERÁ PREENCHIDO QUANDO O TÍTULO A SER PROTESTADO SE TRATAR DE CHEQUE)

Informamos que a Nota Fiscal/Documentos Comprobatórios deste título encontram-se em nosso poder.

Por ser verdade firmamos o presente, e declaramos que os dados fornecidos acima são de nossa inteira responsabilidade (Parágrafo Único do Art. 5º da Lei 9.492 de 10/09/1997 bem como com o Art. 324 do Provimento Conjunto nº 93/2020).

Declaro que fui orientado sobre eventual discussão em relação à falsidade, prescrição, decadência ou outros motivos alheios aos aspectos formais, pois o Tabelionato de Protestos não examina questões de mérito, mas somente os caracteres formais extrínsecos, conforme o Art. 326 do Provimento Conjunto 93/2020.

Concedo meus dados conforme Provimento nº 61 de 17 de Outubro de 2017 da CORREGEDORIA NACIONAL DE JUSTIÇA, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais nº 13.709 de 14 de Agosto de 2018 e Provimento nº 134 de 24 de Agosto de 2022 da CORREGEDORIA NACIONAL DE JUSTIÇA.

Obs.: Anexo a este requerimento, os seguintes documentos: a) o título a ser protestado; b) a cópia da Carteira de Identidade do apresentante; c) e nos casos de Pessoa Jurídica, o Cartão de CNPJ e o Contrato Social.

Nestes termos,

Pede deferimento,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_\_ .

(local) (data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura do requerente)