|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE PROTESTO – CONVÊNIO – SEÇÃO XII, ARTIGO 304, § 2– DGE-RO****TRATA DAS DESPESAS ADIADAS – CONVENIADO APRESENTANTE**  |
| O apresentante abaixo qualificado requer o apontamento a protesto do título/documento de dívida abaixo, de acordo com a Lei Federal 9492/97 e normas da Corregedoria Geral de Justiça do Estado de Rondônia, informando para tanto os seguintes dados: |
|
| **CONVENIADO/APRESENTANTE:**  | CNPJ: |
| ENDEREÇO: | BAIRRO: |
| CIDADE: | UF:  | CEP: |
| EMAIL: | FONE: |
| **CREDOR ATUAL:**  | CPF/CNPJ: |
| ENDEREÇO: | BAIRRO: |
| CIDADE | UF: | CEP: |
| EMAIL: | FONE: |
| **CREDOR ENDOSSANTE (SE HOUVER):**  |
| CPF/CNPJ: |
| **DADOS DO(S) TÍTULO(S)** |
| **ESPÉCIE** | **Nº DO TÍTULO** | **DATA DA EMISSÃO** | **VENCIMENTO** | **VALOR ORIGINAL** | **VALOR Á PROTESTAR** |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| TIPO DE PROTESTO: **( ) COMUM** **( )FINS FALIMENTARES**  |
| **DADOS DO DEVEDOR** |
| **DEVEDOR:**  | CPF/CNPJ: |
| ENDEREÇO: |
| CIDADE: | UF: | CEP: | TELEFONE: |
| BAIRRO: | PRAÇA DE PAGAMENTO: |
| **DEMAIS DEVEDORES - SE HOUVER** |
| **DEVEDOR**:  | CPF/CNPJ: |
| ENDEREÇO: |
| CIDADE: | UF: | CEP: | TELEFONE: |
| BAIRRO: |   |
| **AVALISTA OU FIADOR**  |
| NOME: | CPF/CNPJ: |
| **DADOS BANCÁRIOS** |
| Autorizo em caso de pagamento, que o valor seja creditado na conta bancária abaixo indicada, autorizando a dedução do custo, se houver, para essa transação. |
| Banco: Agência: Conta Corrente:  |
| Favorecido: |   |
| ***Outras informações:*** Os dados fornecidos são de exclusiva responsabilidade do apresentante. O apresentante declara sob responsabilidade civil e criminal que conferiu os dados ora fornecidos, que tem pleno conhecimento das informações constantes e compromete-se a manter atualizados seus endereços e telefones junto aos tabelionatos. Estando o devedor em lugar ignorado, incerto ou inacessível, solicito que a intimação seja feita diretamente por edital, ou ainda em caso de ser frustrada nas formas previstas. |
| **Assinatura do Apresentante:** | RG: |
| **Distribuído ao**: ( ) 1º TAB ( ) 2º TAB  ( ) 3º TAB ( ) 4º TAB | Data de Distribuição/Protocolo: |

ANEXAR CÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO RESPONSÁVEL PELO REQUERIMENTO DO PROTESTO.