|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.