Ao Tabelionato de Protesto da Comarca de Ubá-MG:

Na qualidade de credor , endossatário/mandato , solicito(amos) que seja apontado para protesto por indicação a seguinte DUPLICATA descrita abaixo, conforme Lei 5.474/68, alterada pelo Decreto Lei nº 436/69, cujos dados são verdadeiros e de nossa inteira responsabilidade, nos termos Lei Federal nº 9.492/97:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados do Título** | | | | |
| Espécie: Duplicada Mercantil por Indicação | | Duplicata de Serviço por Indicação | | |
| Praça de pagamento: Ubá | Outra: | | | |
| Emissão: | Vencimento: | | Nº do Título: | |
| Valor do título: | | Valor a Protestar: | | Autorizo a cobrar juros legais: |
| Endosso: Mandato  ou Translativo | | | |
| Motivo do protesto: Falta de pagamento | | Outros: | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Devedor** | | | | |
| Nome: | | | CPF/CNPJ: |  |
| Endereço: | | | | Bairro: |
| Cidade: | Estado: | Cep: | | Telefone: |
| E-mail: | | | | Whatsapp: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Credor** | | | | |
| Nome: | | | CPF/CNPJ: |  |
| Endereço: | | | | Bairro: |
| Cidade: | Estado: | Cep: | | Telefone: |
| E-mail: | | | | Whatsapp: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apresentante** | | | | | |
| **O Apresentante é o credor** *(em caso positivo não é necessário preencher os campos abaixo)* | | | | | |
| Nome: | | | CPF/CNPJ: | |  |
| Endereço: | | | | | Cidade: |
| Estado: | Cep: | Tel: | | E-mail: | |

*Obs: Em caso de desistência / retirada será devido o pagamento de custas pelo solicitante.*

Ubá,      /     /      . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Assinatura do apresentante)*

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

CARTÓRIO DE PROTESTO DA COMARCA DE UBÁ-MG

Telefone: (32)3532 8134 e-mail: protestouba@hotmail.com

Recebemos para apontamento a documentação abaixo descrita:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Credor: | | Devedor: | |
| Espécie: | Nº: | | Valor: |

*Obs: Em caso de desistência / retirada será devido o pagamento de custas pelo solicitante.*

*Para uso do Cartório:*

*Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_*

*Responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*