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 [x]   | Duplicata de Serviço por Indicação [ ]  |
| Praça de pagamento: Ubá [x]   | 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 [x]  | 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*