Ao Tabelionato de Protesto da Comarca de Ubá-MG:

Na qualidade de síndico [ ]  / administrador [ ]  do condomínio, apresento a protesto o(s) documento (s) abaixo especificado (s).

|  |
| --- |
| **Dados do Título** |
| Espécie: Encargos Condominiais  |
| Unidade privativa:      |
| Mês ano da(s) cota(s) vencida(s):      |
| Data de emissão (1ª parcela inadimplida):      | Data de Venc.(última parcel. inadimplida):       | Valor a Protestar:       |

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

|  |
| --- |
| **Condomínio Credor** |
| Nome do condomínio:       | CPF/CNPJ: |       |
| Endereço:       | Cidade:       |
| Estado:       | Cep:       | Telefone:      |
| Nome do representante do condomínio:      |
| CPF / CNPJ do representante do condomínio:      | Telefone:      |
| E-mail:       |

Declaração

Declaramos inteira responsabilidade pela veracidade dos dados fornecidos neste requerimento. Declaramos ainda que:

1. O Condomínio está regularmente constituído;
2. Os encargos condominiais aqui expressos foram aprovados em assembleia geral;
3. No Caso de administradora representando o condomínio, a transferência dos poderes de representação foi aprovada em assembleia;
4. O síndico foi eleito em assembleia geral;
5. Possuímos as atas das assembleias mencionadas e nos comprometemos a apresentá-las onde e quando exigido.

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