

SERVIÇO DOS REGISTROS ESPECIAIS DA COMARCA DE URUGUAIANA-RS

Rua Tiradentes, 2488 - Centro - Uruguaiana-RS - Tel.: (55) 3411- 0186 - e-mail: sre.atendimento@hotmail.com

ORDEM DE PROTESTO

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA PROTESTO DIRIGIDO AO SERVIÇO DOS REGISTROS ESPECIAIS DA COMARCA DE URUGUAIANA-RS, ONDE O APRESENTANTE, SOB SUA EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE, INDICA E DECLARA AS INFORMAÇÕES A SEGUIR:

DADOS DO DEVEDOR (S) E DO TÍTULO/DOCUMENTO DE DÍVIDA

| | | | | |
|---|--------------|--|----------------|-------------------|
| ESPÉCIE | Nº DO TÍTULO | VENCIMENTO | VALOR ORIGINAL | VALOR A PROTESTAR |
| NOME(S) DO(S) DEVEDOR(ES) COMO GRAFADO NO TÍTULO (faltando espaço declare no verso) | | CPF OU CNPJ DO DEVEDOR | | |
| APONTE APENAS DE PARCELA(S) VENCIDA(S) INDICADA(S) EM PLANILHA SIM OU NÃO? <input type="checkbox"/> | | PROTESTO PARA FINS DE FALÊNCIA? SIM OU NÃO? <input type="checkbox"/> | | |

ENDEREÇO DO DEVEDOR PARA O QUAL DEVERÁ SER ENVIADA A INTIMAÇÃO

OBSERVAÇÃO 1: O APRESENTANTE FICA INFORMADO QUE O FORNECIMENTO PROPOSITAL DE ENDEREÇO INCORRETO DO DEVEDOR PODERÁ ACARREJAR SANÇÕES CIVIS, ADMINISTRATIVAS E PENAIS. (ART. 978 - PROVIMENTO Nº 001/2020-CGJ/RS).

| | | | |
|--|--------|-------------|-----|
| RUA | Nº | COMPLEMENTO | |
| BAIRRO | CIDADE | UF | CEP |
| POR DESCONHECER O ENDEREÇO ATUAL DO DEVEDOR A SOLICITAÇÃO DE PROTESTO SERÁ APENAS POR EDITAL. SIM OU NÃO? <input type="checkbox"/> | | | |

DADOS DO APRESENTANTE

| | | |
|---------------|----------|----------|
| NOME COMPLETO | TELEFONE | CPF/CNPJ |
| ENDEREÇO | | |

REPRESENTANTE LEGAL DE APRESENTANTE PESSOA JURÍDICA

(CASO O APRESENTANTE SEJA PESSOA FÍSICA, FICA DESCONSIDERADA A INFORMAÇÃO ABAIXO)

| | | |
|---------------|----------|----------------------------|
| NOME COMPLETO | TELEFONE | Nº DA CÉDULA DE IDENTIDADE |
| ENDEREÇO | | |

RESPONSÁVEL POR EXIBIR E ENTREGAR A DOCUMENTAÇÃO NO CARTÓRIO

| | | |
|--|---|----------------------------|
| O APRESENTANTE DECLARADO ACIMA (SIM OU NÃO): <input type="checkbox"/> | O REPRESENTANTE LEGAL DECLARADO ACIMA? (SIM OU NÃO?) <input type="checkbox"/> | |
| TÍTULO ENTREGUE POR TERCEIRO? INDIQUE SIM E INFORME OS DADOS DESTES ABAIXO, OU NÃO E FICAM DESCONSIDERADOS ESTES DADOS: (SIM OU NÃO?) <input type="checkbox"/> | | |
| NOME COMPLETO | TELEFONE | Nº DA CÉDULA DE IDENTIDADE |
| ENDEREÇO | | |

O APRESENTANTE OU SEU REPRESENTANTE LEGAL

O CARTÓRIO

| | |
|--|--|
| ASSINATURA COM NOME POR EXTENSO LEGÍVEL OU CARIMBO | ADMISSÃO PARA EXAME E PROTOCOLIZAÇÃO URUGUAIANA, ____/____/____ ATENDENTE: |
|--|--|

OBSERVAÇÃO 2: APRESENTAR EM 02 (DUAS) VIAS, PODENDO A 2ª VIA SER CÓPIA REPROGRÁFICA DA 1ª JÁ PREENCHIDA.