



Distribuição de Títulos e Documentos de Salvador

www.protestodesalvador.com.br

distribuidor@protestodesalvador.com.br

Tel.: (71) 3248-9812 / (71) 3347-8461

Formulário De Apontamento

DADOS DO PORTADOR DO TÍTULO

NOME:	
CPF/CNPJ:	
ENDEREÇO:	
BAIRRO:	CIDADE/UF:
CEP:	TELEFONE:
E-MAIL:	
RESPONSÁVEL:	

DADOS BANCÁRIOS DO PORTADOR

Em caso de pagamento, o Tabelião creditará em conta bancária informada. A mesma só poderá ser de titularidade do Portador do título, estando vinculada ao CNPJ (se PESSOA JURÍDICA) ou CPF (se PESSOA FÍSICA).

BANCO:	AGÊNCIA:	DIG:	CONTA:	DIG:
() Na impossibilidade do fornecimento de uma conta bancária, para depósito, o valor pago ficará à disposição, do portador, no tabelionato, onde deverá ser feita a retirada.				

DADOS DO SACADOR DO TÍTULO

No caso do Portador e sacador serem os mesmos, não é necessário preencher os campo abaixo.

NOME:		
CPF/CNPJ:		
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CEP:	CIDADE/UF:

DADOS DO DEVEDOR

NOME:		
CPF/CNPJ:		
ENDEREÇO:		
NÚMERO:	COMPL.:	
BAIRRO:	CEP:	CIDADE/UF:

DADOS DO TÍTULO

ESPÉCIE:	NÚMERO:	PRAÇA DE PAGAMENTO: SALVADOR
EMISSÃO:	VENCIMENTO:	
VALOR DO TÍTULO:	SALDO DO TÍTULO:	
ENDOSSO: () MANDATO () TRANSLATIVO	MOTIVO: FALTA DE PAGAMENTO	

DADOS DO TÍTULO

ESPÉCIE:	NÚMERO:	PRAÇA DE PAGAMENTO: SALVADOR
EMISSÃO:	VENCIMENTO:	
VALOR DO TÍTULO:	SALDO DO TÍTULO:	
ENDOSSO: () MANDATO () TRANSLATIVO	MOTIVO: FALTA DE PAGAMENTO	

DADOS DO TÍTULO

ESPÉCIE:	NÚMERO:	PRAÇA DE PAGAMENTO: SALVADOR
EMISSÃO:	VENCIMENTO:	
VALOR DO TÍTULO:	SALDO DO TÍTULO:	
ENDOSSO: () MANDATO () TRANSLATIVO	MOTIVO: FALTA DE PAGAMENTO	

DADOS DO TÍTULO

ESPÉCIE:	NÚMERO:	PRAÇA DE PAGAMENTO: SALVADOR
EMISSÃO:	VENCIMENTO:	
VALOR DO TÍTULO:	SALDO DO TÍTULO:	
ENDOSSO: () MANDATO () TRANSLATIVO	MOTIVO: FALTA DE PAGAMENTO	

DADOS DO TÍTULO

ESPÉCIE:	NÚMERO:	PRAÇA DE PAGAMENTO: SALVADOR
EMISSÃO:	VENCIMENTO:	
VALOR DO TÍTULO:	SALDO DO TÍTULO:	
ENDOSSO: () MANDATO () TRANSLATIVO	MOTIVO: FALTA DE PAGAMENTO	

DADOS DO TÍTULO

ESPÉCIE:	NÚMERO:	PRAÇA DE PAGAMENTO: SALVADOR
EMISSÃO:	VENCIMENTO:	
VALOR DO TÍTULO:	SALDO DO TÍTULO:	
ENDOSSO: () MANDATO () TRANSLATIVO	MOTIVO: FALTA DE PAGAMENTO	

DADOS DO TÍTULO

ESPÉCIE:	NÚMERO:	PRAÇA DE PAGAMENTO: SALVADOR
EMISSÃO:	VENCIMENTO:	
VALOR DO TÍTULO:	SALDO DO TÍTULO:	
ENDOSSO: () MANDATO () TRANSLATIVO	MOTIVO: FALTA DE PAGAMENTO	

DADOS DO TÍTULO

ESPÉCIE:	NÚMERO:	PRAÇA DE PAGAMENTO: SALVADOR
EMISSÃO:	VENCIMENTO:	
VALOR DO TÍTULO:	SALDO DO TÍTULO:	
ENDOSSO: () MANDATO () TRANSLATIVO	MOTIVO: FALTA DE PAGAMENTO	

DADOS DO TÍTULO

ESPÉCIE:	NÚMERO:	PRAÇA DE PAGAMENTO: SALVADOR
EMISSÃO:	VENCIMENTO:	
VALOR DO TÍTULO:	SALDO DO TÍTULO:	
ENDOSSO: () MANDATO () TRANSLATIVO	MOTIVO: FALTA DE PAGAMENTO	

DADOS DO TÍTULO

ESPÉCIE:	NÚMERO:	PRAÇA DE PAGAMENTO: SALVADOR
EMISSÃO:	VENCIMENTO:	
VALOR DO TÍTULO:	SALDO DO TÍTULO:	
ENDOSSO: () MANDATO () TRANSLATIVO	MOTIVO: FALTA DE PAGAMENTO	

() FINS FALIMENTARES, conforme preceitua o artigo 94, inciso I, parágrafo 3º, da Lei 11.101 de 09 de fevereiro de 2005; vem por meio desta solicitar o **PROTESTO ESPECIAL PARA FINS FALIMENTARES** do título executivo acima descrito.

DADOS DO APRESENTANTE

O Apresentante declara estar ciente de que o fornecimento intencional de qualquer informação ou dados inverídicos ou incorretos constantes do pedido de protesto, especialmente no que se referem aos números do CPF/CNPJ e endereços (do credor e do devedor), acarretará sua responsabilidade civil por perdas e danos materiais e morais e também sua responsabilidade penal (vide art. 15, § 2º, da Lei nº 9.492/1997, abaixo transcrito).

Art. 15 - § 2º - Aquele que fornecer endereço incorreto, agindo de má-fé, responderá por perdas e danos, sem prejuízo de outras sanções civis, administrativas ou penais.

É obrigatório anexar cópia legível da cédula de identidade.

NOME:	
CPF:	RG:
TELEFONE:	DATA:
ASSINATURA:	