

Nº da Guia: _____

**ILUSTRÍSSIMA SENHORA TABELIÃ E OFICIALA DE REGISTROS PÚBLICOS DO CARTÓRIO ÚNICO
DE NAZARE DA MATA/PE**

Nome do requerente: _____

_____ CPF/CNPJ: _____

Tel: _____ E-mail: _____

Venho através desta solicitar:

- () Certidão Negativa/Positiva de Protesto dos últimos 5 anos
- () Certidão Negativa/Positiva de Protesto dos últimos 10 anos
- () Certidão Negativa/Positiva de Protesto dos últimos 20 anos
- () Certidão Negativa/Positiva de cheque
- () Cancelamento de Protesto dos Títulos abaixo discriminados:

_____ totalizando _____ título(s)

Em nome de: _____

CPF/CNPJ: _____

Declaro Ciência de que os dados pessoais informados, serão utilizados apenas para a finalidade de protocolo, pesquisa para emissão das Certidões acima citadas, bem como as informações poderão ser repassadas para as centrais e sistemas de Protesto, e que o e-mail e telefone informados serão utilizados exclusivamente para comunicação acerca do presente requerimento, conforme a Lei 13.709/2018 – LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados.

Nazaré da Mata, ____ de _____ de 20 ____.

REQUERENTE