



CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO 2ª ZONA DO MUNICÍPIO DE CARIACICA/ES.

AO SR. TABELIÃO DO SERVIÇO DE PROTESTO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS
DO CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO DA 2ª ZONA DO MUNICÍPIO DE CARIACICA/ES.

Requerente, _____ brasileiro(a), inscrito
no CPF nº _____, RG nº _____, estado civil _____,
profissão _____, filiação _____,
telefone: _____, e-mail: _____,
residente e domiciliado(a) em _____

vem respeitosamente, perante Vossa Senhoria, com fulcro no Artigo 811, do Código de Normas do
Estado do Espírito Santo, **REQUERER OS CANCELAMENTOS DOS PROTESTOS E CERTIDÃO
DOS CANCELAMENTOS** dos títulos abaixo descritos, conforme apresentados a esse Cartório:

NÚMERO DO TÍTULO	VALOR	VENCIMENTO	CPF/CNPJ DO DEVEDOR

CREDOR/SACADOR	DEVEDOR/SACADO

Nestes termos, pede deferimento.

Cariacica/ES, _____ de _____ de _____.

(assinatura do requerente com firma reconhecida)

ATENÇÃO: NÃO ACEITAMOS RASURAS.