

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO 2º 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		<u> </u>
			,
	ado(a) em		
Normas do Estado	-	REQUERER OS	Artigo 811, do Código de CANCELAMENTOS DOS
NÚMERO DO TÍTULO		VENCIMENTO	CPF/CNPJ DO DEVEDOR
CREDOR	/SACADOR	DEVED	DOR/SACADO
Nestes termos, pede	e deferimento. Cariacica/ES,de	de	
_	(assinatura do requere	deente com firma reconhe	cida)

Avenida Mário Gurgel, n°. 5353, Sala 301-B, Shopping Moxuara, São Francisco, Cariacica/ES, CEP: 29.145-910. Telefones: (27) 3343-5117 / 3343-5506/ 3344-5871. E-mail: cartorio@cartrgi2zona.com.br. Site: www.cartrgi2zona.com.br