

FORMULÁRIO DE APONTAMENTO**DADOS PORTADOR / FAVORECIDO**

Nome:		CPF/CNPJ:			
Endereço:		Cidade:		UF:	BA
Bairro:		Cep:			
e-mail:		Fone:			

DADOS BANCÁRIO DO PORTADOR / FAVORECIDO

Nr. Banco:		Nome do Banco:	
Agência com dígito:		Conta com dígito:	

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

DADOS DO SACADOR / CREDOR

Nome:		CPF/CNPJ:			
Endereço:		Cidade:		UF:	
Bairro:		Cep:			

No caso do PORTADOR e SACADOR serem os mesmos, não é necessário preencher os campos acima.

DADOS DO SACADO / DEVEDOR

Nome:		CPF/CNPJ:			
Endereço:		Cidade:	LEM	UF:	BA
Bairro:		Cep:			

DADOS DO TÍTULO

Espécie:		Motivo:	FALTA DE PAGAMENTO	Endosso:	☐ MANDATO ☐ TRANSLATIVO
Data Emissão:		Data Vencimento:		Tipo de Vencimento:	NA DATA
Nº do Doc.:		Nosso Número			
Praça de Pagamento:	LEM	Valor Original da Dívida			
Valor à protestar:		Número de Parcelas:		☐ FINS FALIMENTARES	

DADOS DO APRESENTANTE

Nome:		CPF:		RG:	
Assinatura:					

Autorizo o protesto por Edital caso a pessoa indica desconhecida sua localização incerta ou ignorada for residente ou domiciliada fora da competência territorial do tabelionato, ou ainda, ninguém se dispuser a receber a intimação no endereço fornecido pelo apresentante. (art.15 da Lei 9492/97), **tendo plena ciência de que será cobrado valor de R\$ 46,08(quarenta e seis reais e oito centavos)**

O APRESENTANTE declara 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,

DATA: / /

ASSINATURA – RESPONSÁVEL POR APRESENTAÇÃO DO TÍTULO (COM FIRMA RECONHECIDA POR AUTENTICIDADE)