**REQUERIMENTO DE CERTIDÃO NARRATIVA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Requerente:** |  | | |
| CPF/CNPJ: |  | Telefone: |  |

**Vem por meio deste requerer a Certidão Narrativa de Título:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ( ) SUSPENSO/ SUSTADO ( ) RETIRADO ( ) PAGO ( ) CANCELADO | | | | |
| Número(s) do(s) protocolo(s): | |  | | |
| Título/Valor/Vencimento: | |  | | |
| **Devedor:** |  | | CPF/CNPJ: |  |

Caxias do Sul-RS, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura e firma reconhecida)