**TABELIONATO DE PROTESTOS DE CAXIAS DO SUL – RS**

**REQUERIMENTO DE CERTIDÃO NEGATIVA/POSITIVA (5 ANOS)**

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

**Vem por meio deste requerer a emissão de certidão de protestos, dos últimos 5 anos em nome de:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| CPF/CNPJ: |  |

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

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

Assinatura