**ILUSTRÍSSIMO SENHOR TABELIÃO INTERINO DO TABELIONATO DE PROTESTO DE TITULOS DA COMARCA DE LINHARES-ES.**

Clique aqui para digitar texto., CPF nº Clique aqui para digitar texto., documento de identidade nº Clique aqui para digitar texto., estado civil: Clique aqui para digitar texto., nacionalidade Clique aqui para digitar texto., profissão: Clique aqui para digitar texto. , filiação: nome do pai e da mãe completos, endereço: Clique aqui para digitar texto. , número Clique aqui para digitar texto., Bairro Clique aqui para digitar texto., Município: Clique aqui para digitar texto., Estado, CEP n° Clique aqui para digitar texto. , e-mail:Clique aqui para digitar texto., telefone Clique aqui para digitar texto.(informações obrigatórias – conforme Provimento CNJ nº 61/2017), vem requerer a V.S.ª, que proceda o CANCELAMENTO DO PROTESTO do TITULO/DOCUMENTO abaixo discriminado, tudo em conformidade com o disposto no art. 26 da Lei 9.492/97.

CREDOR: Clique aqui para digitar texto.

CPF / CNPJ: Clique aqui para digitar texto.

DEVEDOR: Clique aqui para digitar texto.

CPF / CNPJ: Clique aqui para digitar texto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.º DO TÍTULO / DOCUMENTO | VALOR | VENCIMENTO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Solicito que o(s) recibo(s) do(s) cancelamento(s) seja emitido em nome de Clique aqui para digitar texto., e enviados para o endereço: Clique aqui para digitar texto.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

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

 (Assinatura do Requerente com Firma Reconhecida)