

OFÍCIO ÚNICO DE ARRAIAL DO CABO
Rua Gov. Leonel Brizola, nº. 10 - Centro -
Arraial do Cabo - RJ
CEP 28930-000

Ilma. Sra. Oficiala e Tabeliã do Ofício Único de Arraial do Cabo,

Apresentante: _____

Endereço: _____

CPF: _____ **Cart. Id.** _____

Tel: _____

Na qualidade de apresentante, venho requerer

CERTIDÃO DE PROTESTO

Nome: _____ **CPF/CNPJ:** _____

Após a concretização do ato acima solicitado, esclareço que:

O título só poderá ser entregue ao próprio (apresentante)

O título poderá ser entregue ao portador do protocolo

**NESTES TERMOS
PEDE DEFERIMENTO**

Arraial do Cabo, _____ de _____ de 20__.

ASSINATURA