

● **Extravio de Protocolo – Pessoa Física**

Ao
9º Tabelião de Protesto de Letras e Títulos de São Paulo
Pça João Mendes, 52 s/loja – Centro
São Paulo

REQUERIMENTO

Nome do Apresentante: _____

CPF: _____

RG: _____

Endereço: _____

REQUER A RETIRADA DO (S):

Cheque de Pagamento **Títulos e Instrumentos de Protesto** **Títulos Irregulares**
referente(s) ao(s) Protocolo(s)/Data(s) _____, Devedor(es) _____,
Valor(s) _____, informo que o(s) protocolo(s) de distribuição acima foi(foram)
extraviado(s) e
autorizo o Sr(a) _____, portador(a) do RG: _____ retirar o(s)
documento(s), assumindo inteira responsabilidade pelo extravio do(s) mesmo(s) e pela autorização
neste requerimento.

São Paulo ___/___/___

Nome: (reconhecer firma)

Fone: _____

Apresentar:

- 1 – Cópia autenticada da identidade do signatário ou apresentar via original**
 - 2 - Cópia autenticada da identidade do autorizado ou apresentar via original**
 - 3 - As cópias ficarão arquivadas neste Tabelionato**
- Prov.: CG 8/83**