**DECLARAÇÃO**

 Declaro sob minha exclusiva responsabilidade, na qualidade de apresentante do título cambial ou documento de dívida para o protesto, e para o cumprimento do art. 717 da CNNR da CGJ/RS, os seguintes dados:

**DO DEVEDOR:**

Nome completo: CASSIA EVELIN OLIVEIRA SILVEIRA

Identificação (CPF ou CNPJ): 011.878.870-13

Endereço: Rua Braulino Pansera , 400 - Fátima, Canoas

Declara o apresentante, sob pena de responsabilidade civil e criminal que fornecimento proposital de endereço incorreto poderá acarretar de sanções civis, administrativas e penais.

**DO DOCUMENTO**

Espécie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vencimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Valor original: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Valor Declarado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Praça de pagamento: ( ) Canoas **Apontamento para fins de falência** ( ) SIM ( ) NÃO

**DO CREDOR 1**

Nome ou Razão Social: Geovane Conde Vargas Identificação (CPF ou CNPJ): 534.878.500-87 Endereço: Rua Venâncio Aires, 2400 - Niterói, Canoas – RS Telefone: (51) 3475-3333 E-mail: geovanegrmotos@gmail.com

**APRESENTANTE**

Nome ou Razão Social: Geovane Conde Vargas Identificação (CPF ou CNPJ): 534.878.500-87 RG: 1049425034 Endereço: Rua Venâncio Aires, 2400 - Niterói, Canoas – RS Telefone: (51) 3475-3333 E-mail: geovanegrmotos@gmail.com

 a) Identificação do representante da empresa ou procurador:

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 b) Identificação do representante da empresa ou procurador:

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBS.: O título protestado, juntamente com o respectivo Instrumento de Protesto, ou pagamento dele resultante será entre apenas a pessoa pelo qual o título foi encaminhado, sendo vedada a entrega a terceiros.**

**Se o título for enviado pelo Correio, o endereço de remessa será preenchido no quadro do Apresentante.**

**DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO:**

Banco: ITAÚ Conta: 106.16-2

Agência: 8689 Titular: Geovane Conde Vargas

**AUTORIZAÇÃO**

O apresentante acima referido autoriza por meio deste instrumento, a parte abaixo qualificada, a encaminhar os documentos junto ao Tabelionato de Protestos desta cidade:

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Autorizo desde já, a intimação por Edital se o devedor se recusar a receber a intimação ou não for encontrado no endereço. ( ) Sim ( ) Não.**

CANOAS/RS, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Assinatura e nome legível do declarante/CPF ou RG |  |

Documentos básicos que devem acompanhar esta declaração:

* Título original

Quando se tratar de Duplicata de Venda Mercantil, enviar cópia da NF que deu origem a Duplicata e quando for Duplicata de Prestação de Serviço, enviar o comprovante de conclusão do serviço assinado.

Cheque: documento original (observar os motivos de devolução pelo banco, são vedados os apontamentos das alíneas 20, 25, 28, 29, 30 e 35)

**Se houver a necessidade de apresentação de outros documentos, estes serão requeridos após a apresentação e análise do título ao Tabelionato de Processos**