**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: #cli\_nome#

Identificação (CPF ou CNPJ): #cli\_cpfcnpj#

Endereço: #cli\_endereco#

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)