**CARTÓRIO DO OFÍCIO ÚNICO DE CONDE**

**PB 018, KM 2,5 CENTRO, CONDE/PB – CENTRO  
 CONDE – PB. CEP: 58322000, FONE (83) 9995-1967  
 E-MAIL: OFICIOUNICOCONDE.PROTESTO@OUTLOOK.COM   
 CENTRAL DE SERVIÇOS DE PROTESTO CENPROT:** [**WWW.CENPROTNACIONAL.COM.BR**](http://WWW.CENPROTNACIONAL.COM.BR) **TABELIÃ: SILVIA HELENA SCHIMIDT**

**AO**

**TABELIONATO DE PROTESTO DE TÍTULOS**

**CARTÓRIO DO OFICIO ÚNICO DE CONDE**

**REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE CERTIDÃO NEGATIVA/POSITIVA**

Eu, NOME **COMPLETO**, pessoa física, inscrita no CPF: **CPF COMPLETO** e RG: **RG COMPLETO - ÓRGÃO EMISSOR**, residente em **CIDADE - ESTADO**, venho respeitosamente à presença de vossa senhoria, requerer **CERTIDÃO NEGATIVA/POSITIVA DE PROTESTO** em nome de:  
**NOME COMPLETO À SER PESQUISADO, CPF/CNPJ e Endereço**:

A referida se prestará para fins particulares.

CONDE – PB, XX de XXXXXXX de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(ASSINATURA DIGITAL DO REQUERENTE)