## AO

# CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO DA 1ª ZONA - SERRA - ES - COMARCA DA CAPITAL

Nome, nacionalidade, estado civil, profissão, Inscrito(a) no CPF sob nº xxx.xxx.xxx-xx, Residente em xxxxxxxxxxxxx, endereço eletrônico xxxxxxxxx, Telefone: (27) xxxx-xxxx, Filiação: xxxxxxx e xxxxxxxxx, requer a V.Sa. CERTIDÃO POSITIVA DE PROTESTO em nome de (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxnome), inscrita no CPF/CNPJ sob nº. xxxxxxxxxxxxxxxxx.

O requerente declara ter sido informado pelo Cartório de que todos os dados pessoais fornecidos nesta oportunidade receberão tratamentos de coleta, recepção, utilização, armazenamento e/ou arquivamento, para fins exclusivos mencionados acima, em atenção às disposições da Lei n. 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).

Termo em que pede deferimento

*Serra, ES, Sexta-feira, xx de xxxx de 20xx*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

assinatura