

Vara: _____

Processo nº : _____

Mandado nº : _____

**CERTIDÃO NEGATIVA DE CITAÇÃO/ INTIMAÇÃO INTERDITANDO, LOUCO,
DOENTE E INCAPAZ**

Certifico que, em cumprimento ao mandado retro, dirigi-me à Rua/Av./Pç./Bc

_____,
nº _____, apt./sl./lj./andar _____, bl. _____, Bairro
_____, nos dias ____/____/____ às
____ h ____ min, e ____/____/____ às ____ h ____ min, e deixei de
_____ e _____ o Sr.(a)

_____ porque no momento da diligência, salvo melhor juízo,

_____. Devolvo o
mandado para os devidos fins. O referido é verdade. Dou fé.
_____ de _____ de 20 ____.

O(A) Oficial(a) de Justiça Avaliador(a).

Ass: _____

Oficial (a) : _____

Matrícula : _____