**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

LIONEL PINTO DE AMORIM FILHO, brasileiro, divorciado, servidor público aposentado, portador do RG nº 297.750 SSP/TO e inscrito no CPF/MF sob o nº 014.382.391-49, residente e domiciliado à residente e domiciliado na Rua Antenor Neto, s/n, Centro - Aurora do Tocantins - TO. Declaro que em razão da minha condição financeira atual, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e da minha família, nos termos do art. 98 do Código de Processo Civil e do Provimento nº 02/2011 da CGJUS/TO**.**

**Palmas – TO, 09 de janeiro de 2025.**

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

**LIONEL PINTO DE AMORIM FILHO**