

## **DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

**RAIMUNDO EDILSON VITAL FILHO**, brasileiro, divorciado, professor, inscrito no CPF sob o nº 442.681.143-00, residente e domiciliado na Rua Maria Duarte de Abreu, 401, casa 601, Itapoan, Caucaia/CE, CEP 61606627, endereço eletrônico vital\_edilson@hotmail.com, vem declarar que, em razão de sua atual condição financeira, não tem condições de arcar com as custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e da família, nos termos do Art. 5º, LXXIV, da Constituição da República, da Lei nº 1.060/50, bem como nos artigos 82 e 98 do Novo Código de Processo Civil.

Reiterando minha incapacidade de custear quaisquer ações, quero solicitar, ainda, que tal benefício abranja todos os atos do processo, de acordo com o artigo 98 do novo Código de Processo Civil.

Fortaleza, 05 de maio de 2021.

---

**RAIMUNDO EDILSON VITAL FILHO**