

# DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA PARA REQUERIMENTO DE ATO EXTRAJUDICIAL

AO CARTÓRIO

E AO CARTÓRIO

utilizar para 2ª via de outro cartório

## DADOS DO REQUERENTE:

Nome:   
Profissão:  CPF:  CNPJ:   
RG:  Estado civil:  Telefone:   
E-mail:  Endereço

## NA QUALIDADE DE:

☐ O PRÓPRIO INTERESSADO ☐ REPRESENTANTE LEGAL ☐ OUTROS:

## ATO REQUERIDO:

☐ 2ª VIA DE CERTIDÃO ☐ 2ª VIA DE CERTIDÃO POR MATERIALIZAÇÃO DE CERTIDÃO DE OUTRO CARTÓRIO  
☐ HABILITAÇÃO PARA CASAMENTO ☐ OUTROS:

## DADOS DO REGISTRO

☐ NASCIMENTO ☐ CASAMENTO ☐ ÓBITO ☐ OUTRO:   
LIVRO  FOLHA  TERMO  DATA DO ATO   
NOME DO REGISTRADO

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:

**DECLARO**, com fulcro no art. 5º, inciso LXXIV da Constituição Federal; arts. 98 e seguintes do Código de Processo Civil (Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015), para fins de deferimento de gratuidade de emolumentos, **que sou HIPOSSUFICIENTE**, assim sendo o pagamento dos emolumentos, referente ao ato requerido **prejudicará o meu sustento próprio e da minha família**, pelos seguintes motivos:

Renda Mensal Total:  Recebe Auxílio do governo? ☐ SIM ☐ NÃO Inscrito no CadÚnico ☐ SIM ☐ NÃO  
Renda Familiar: ☐ Até 02 (dois) salários mínimos. ☐ Até 03 (três) salários mínimos. ☐ Mais de 03 (três) salários mínimos.  
FILHOS: ☐ NÃO ☐ Sim, maiores:  menores:  TEM BENS: ☐ NÃO ☐ Sim:   
MORA DE ALUGUEL? ☐ NÃO ☐ Sim, valor:  Outros Motivos:

**DECLARO**, para os devidos fins, que as informações contidas no presente formulário são verdadeiras e **assumo o compromisso de apresentar, quando solicitado, os comprovantes originais das declarações prestadas acima**, bem como atesto, estar ciente de que minha declaração poderá ensejar uma futura **RESPONSABILIDADE CRIMINAL**, nos termos do Código Penal Brasileiro, pelo **CRIME de FALSIDADE IDEOLÓGICA: Art. 299 do Código Penal Brasileiro**: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele **inserir ou fazer inserir declaração falsa** ou diversa da que deveria ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. **Pena:** reclusão, de 1(um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.

**DECLARO** estar ciente de que, no caso de indeferimento da gratuidade, terei o prazo de 48 horas, para realizar o pagamento, desistir do pedido ou requerer parcelamento, sob pena de arquivamento deste requerimento. Declaro ainda que, em caso de discordância da posição do oficial de registro civil, estou ciente que poderei requerer a suscitação de dúvida ao juízo competente ficando sobrestado o pedido. Além disso, ciente de que o Juízo competente, ao decidir o processo de dúvida, **verificar que houve declaração falsa ou de má fé a cargo da parte interessada**, sem prejuízo de outras providências, poderá CONDENAR ao pagamento de até **o décuplo do valor (dez vezes)** do acréscimo legal instituído pela Lei estadual nº 2.524/96, devido ao Fundo Especial do Tribunal de Justiça na prática do ato extrajudicial. (art. 3º § 9º do Ato Conjunto TJ/CGJ Nº 27/2013).

DATA:

Assinatura do Requerente

OBS: **TODOS OS CAMPOS** são obrigatórios. Necessário assinatura conforme RG, devendo este ser apresentado para confronto. **ST**