**DECLARAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DECLARANTE: NOME: |  | | | | |
| Nacionalidade: |  | Profissão: |  | Estado Civil: |  |
| RG/UF: |  | CPF: |  | , residente e domiciliado à | |
|  |  | | | Bairro: |  |
| Município/UF: |  | CEP |  | Telefone: |  |

Nos termos da Lei 1.060/1950 **e dos arts. 98 e seguintes do Novo Código de Processo Civil**, **declara**, sob as penas da lei, que até a presente data não pode suportar as despesas com custas processuais sem prejuízo de sua subsistência e de sua família, pois é pessoa de baixa renda e atualmente suporta difícil condição de trabalho e subsistência, inclusive causa de pedir da ação.

Por ser a real expressão da verdade, assina a presente e pede deferimento.

, 8 de abril de 2025

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

*Declarante*