**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

Eu, João da Silva mezeces

A presente declaração é feita sob as penas da Lei nº 13.105/2015 e Lei no 7.115/83, ciente, portanto, a declarante e que em caso de falsidade, ficará sujeita às sanções criminais, civis e administrativas previstas na legislação própria.

São Bernardo do Campo, São Bernardo do Campo, SP, 29 de outubro de 2025

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

**João da Silva mezeces**

**Rep. Maria da Silva**