**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

Eu, {{ nome\_assistido }}, CPF nº {{ num\_cpf }}, documento de identidade {{ sigla\_identidade }}/{{ sigla\_estado\_identidade }} {{ num\_rg }}, declaro ser economicamente hipossuficiente, nos termos dos artigos 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil) e, portanto, impossibilitado(a) de arcar com as custas do processo, honorários advocatícios, ou qualquer despesa extrajudicial, sem prejuízo do sustento próprio ou de minha família.

Sujeitando-me às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, na hipótese de falsa declaração, afirmo ser verdadeiro o teor do presente documento.

Ante o exposto, solicito a concessão dos benefícios da justiça gratuita.

{{ cidade }}, {{ data\_assinatura }}.

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

{{ nome\_assistido }}

CPF: {{ num\_cpf }}

{{ sigla\_identidade }}/{{ sigla\_estado\_identidade }}: {{ num\_rg }}