**AO {{ enderecamento\_cartorio }}**

{%p if telefone\_assistido2 %}

Eu, {{ nome\_assistido }}, CPF nº {{ num\_cpf\_assistido }}, RG nº {{ num\_rg\_assistido }}, {{ nacionalidade\_assistido }}, {{ estado\_civil\_assitido }}, {{ profissao\_assistido }}, filho (a) de {{ filiacao\_assistido }}, residente e domiciliado(a) a {{ logradouro }},{{ num\_residencial }}, {{ complemento }}, {{ bairro }}, {{ cidade }}, {{ sigla\_estado }}, CEP {{ cep }}, telefone(s) {{ telefone\_assistido }}, {{ telefone\_assistido2 }} e e-mail {{ email\_assitido }}, **assistido pela Divisão de Assistência Judiciária Prof. Paulo Edson de Souza - UFMG**, declaro, na forma e nos termos do Lei Estadual nº 15.424/2004, bem como do art. 98 da Lei 13.105, de 16 de março de 2015 (Código de Processo Civil), **que sou pobre no sentido legal** e, portanto, impossibilitado(a) de arcar com as custas processuais, honorários advocatícios, bem como qualquer despesa extrajudicial, sem prejuízo do sustento próprio ou de minha família. Declaro-me ciente de que a falsidade da presente declaração implicará responsabilidade civil e criminal (art. 299 Código Penal).

{%p endif %}

Declaro-me, ainda, ciente que o Oficial poderá solicitar a apresentação de documentos que comprovem os termos da declaração, conforme dispõe o art. 140 do Código de Normas – Provimento Conjunto 93/2020.

Ante o exposto, solicito a isenção dos respectivos emolumentos e taxa de fiscalização judiciária incidentes sobre o(s) seguinte(s) ato(s):

1. {{ doc\_1 }}

{%p if decisao %}

1. {{ doc\_2 }}

{%p if decisao2 %}

1. {{ doc\_3 }}

{%p if decisao3 %}

1. {{ doc\_4 }}

{%p if decisao4 %}

1. {{ doc\_5 }}

{%p if decisao5 %}

1. {{ doc\_6 }}

{%p if decisao6 %}

1. {{ doc\_7 }}

{%p if decisao7 %}

1. {{ doc\_8 }}

{%p if decisao8 %}

1. {{ doc\_9 }}

{%p if decisao9 %}

1. {{ doc\_10 }}

{%p endif %}

{%p endif %}

{%p endif %}

{%p endif %}

{%p endif %}

{%p endif %}

{%p endif %}

{%p endif %}

{%p endif %}

Nestes termos, pede deferimento.

{{ cidade }}, {{ data }}.

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

**{{ nome\_assistido }}**

CPF: {{ num\_cpf\_assistido }}

RG: {{ num\_rg\_assistido }}