DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA



Rio Branco - AC Rua W8, 11, Tucumã 69.919-724 +55 68 99933-9500 Folha proposta

Tipo: Avulso

Origem: Sede

Data: 02/11/2024

Contratante CNPJ: 00623904000173

SALOMAO MACHADO 2

Estrada Raimundo Irineu Serra, 715

Contratante CPF: 00618165231

SALOMAO MACHADO MAFALDA

Estrada Raimundo Irineu Serra, 715

Representante CPF: 00618165231

Daniel Mathaus

Estrada Raimundo Irineu Serra, 715

Declaro, para os devidos fins, não ter condições de arcar com as custas e despesas processuais sem incorrer em prejuízo próprio ou de minha família, sendo pobre na acepção jurídica.

Assim o faço nos termos da L1060/50 2o parágrafo único, L7115/83 10, L13105/15 98 e CF 5o LXXIV, para que produza seus jurídicos e legais efeitos, sob as penas da lei.

Rio Branco – AC, 2 de novembro de 2024

Assin. SALOMAO MACHADO 2	Assin. SALOMAO MACHADO MAFALDA