



MATHAUS ADVOGADOS ASSOCIADOS

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

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

**Folha proposta**

**Tipo:** Avulso

**Origem:** Sede

**Data:** 24/10/2024

---

### Declarante

CPF: 322.467.572-15

#### **Guilherme Gomes de Sousa**

Rua Maria Francisca Medeiros, 174, Residencial  
Calafate II, Bl. A1, Apt. 202, 69914316, Rio Branco,  
Acre

### Representante

CPF: 322.467.572-15

#### **Lúcia Maria Gomes Ferreira**

Rua Maria Francisca Medeiros, 174, Residencial  
Calafate II, Bl. A1, Apt. 202, 69914316, Rio Branco,  
Acre

---

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, 24 de outubro de 2024.

---

Assin. Guilherme Gomes de Sousa