

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **Guilherme Everton dos Santos**, profissão Pescadora Profissional, estado civil solteiro, inscrito(a) no CPF nº 415.727.408-33, e RG: nº39.990.689-7, com domicílio e residência estabelecido à Rua Conceição A. Vendramin Bernardino, nº 65, Casa, Enseada, Guarujá - SP 11440-130. **DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **GRATUIDADE DA JUSTIÇA**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abarque todos os atos do processo.

**Declaro sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal) a veracidade das informações aqui prestadas para emissão desta declaração, ficando sob minha responsabilidade as informações nelas contidas e eventuais informações não declaradas.**

Florianópolis, 21/01/2025.

---

Guilherme Everton dos Santos - CPF: 415.727.408-33