




## **DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

Eu, **JOSÉ AIRTON DA SILVA JÚNIOR**, inscrito no CFP nº 163.562.843-15 e no RG nº 91002232620, aposentado, divorciado, brasileiro, residente e domiciliado na rua da assunção, 1825, Fatima, Fortaleza - CE, CEP: 60.050-135, para os fins previstos na Lei 1.060/50 c/c art. 98 e s/s da Lei 13.105/2015, **DECLARO** que não possuo condições de pagar custas e despesas processuais sem prejuízo próprio e de minha família.

Fortaleza - CE, 28 de março de 2025.



**JOSÉ AIRTON DA SILVA JÚNIOR**