DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

{{name\_assisted}}, {{nacionalidade\_assisted}}, {{status\_assisted}}, {{working\_assisted}}, inscrita no CPF sob o nº {{cpf\_assisted}}, portadora do documento de identidade com RG de nº {{rg\_assisted}}, {{expedition\_assisted}}, residente e domiciliada à {{address\_assisted}}, {{district\_assisted}}, {{city\_assisted}}-{{uf\_assisted}}, CEP {{cep\_assisted}}, DECLARA com fins de pleitear os BENEFÍCIOS DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA, previsto no inciso LXXIV, do art. 5º, da Constituição Federal, art. 98, do CPC e também previsto no parágrafo único, do artigo 4º da Lei n. 1.060/50, que não possui condições financeiras para arcar com as despesas da justiça, especialmente das custas e demais emolumentos processuais, bem como também dos honorários, sem prejuízo do seu sustento próprio e de sua família.

O(a) Declarante está ciente de que pela falsa declaração de pobreza, responde civil, penal e administrativamente, de conformidade com a legislação vigente.

Sobradinho-BA, {{day}} de {{month}} de {{year}}

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

{{name\_assisted}}