

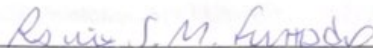
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu,

RAINE SILVA MEDEIROS FURTADO, brasileiro(a), casado, metroviário(a), RG 0000000002225384 SSP / DF Dt-Exp 17/08/2006, CPF 00586873198, residente e domiciliado na QNP 14 CONJUNTO C 2020 FRENTE CEILANDIA SUL (CEILA BRASILIA - DF, CEP 72231403 (61 8501-9197,).

declaro, sob as penas da lei, para fins de prova junto à Justiça do Trabalho, que não reúno condições de satisfazer as despesas com custas/emolumentos decorrentes de eventual sucumbência sem que isso resulte em prejuízo à minha manutenção ou de minha família.

Brasília/DF, 10 de novembro de 2021



RAINE SILVA MEDEIROS FURTADO