

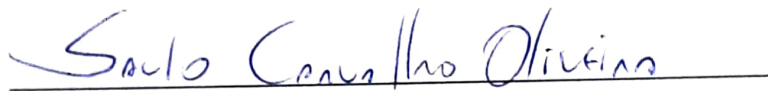
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu,

SAULO CARVALHO OLIVEIRA, brasileiro(a), casado, metroviário(a), RG 0000000001234671 SSP / DF Dt-Exp 11/01/2002, CPF 58385029168, residente e domiciliado na DAS ARAUCARIAS 45304530 LT-4530 APT-2502A PENINSU SUL (AGUAS CLARAS) BRASILIA - DF, CEP 71936250 (61 98593-0525,).

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, 23 de novembro de 2021


SAULO CARVALHO OLIVEIRA