

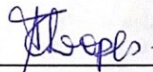
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu,

ARIANES ROCHA LOPES NORONHA, brasileiro(a), casado, metroviário(a), RG 0000000002245800 SSP / DF Dt-Exp 15/05/2000, CPF 72688319191, residente e domiciliado na BABAÇU 3 - APTO 1513 SUL (AGUAS CLARAS) BRASILIA - DF, CEP 71928000 (61 9285-3616,).

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, 16 de novembro de 2021



ARIANES ROCHA LOPES NORONHA