

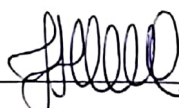
DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

Eu,

NOME <i>Shalita Maria Lomargos da Silva</i>	
NACIONALIDADE <i>brasileira</i>	ESTADO CIVIL <i>casada</i>
PROFISSÃO <i>Operador de Transporte Metroferroviário</i>	
RG <i>2548237 - ssp DF</i>	CPF <i>023.218.521-27</i>
ENDEREÇO <i>Q. N. L. 19 cj. C casa 14 - Lagoatunga-</i>	
<i>DF</i>	CEP <i>72152-003</i>

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, 25 / 08 / 2020



Assinatura do declarante