

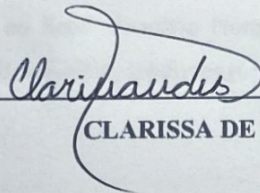
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu,

CLARISSA DE LIMA FERNANDES, brasileiro(a), união estável, metroviário(a), RG 0000000002422644 SSP / DF Dt-Exp 18/03/2002, CPF 00439022193, residente e domiciliado na QUADRA QNM 40 CONJUNTO R LOTE 45 CASA 02 TAGUATINGA NORTE BRASILIA - DF, CEP 72146018 (061 99904-2114,).

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, 05 de novembro de 2021



CLARISSA DE LIMA FERNANDES