

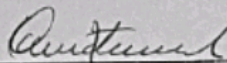
**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

Eu,

**Daniela Cunha Rodrigues**, brasileiro(a), divorciado(a), metroviário(a), RG 1671923, CPF 81882513134, residente e domiciliado na Quadra 204, lote 8, bl a, apt 203, Res Vitória, CEP 71939540 (61 9646-8221, danielabsb77@gmail.com).

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, 20 de abril de 2021



**Daniela Cunha Rodrigues**