

**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

Eu,

**Leandro Gomes Corrêa da Silva Lima**, brasileiro(a), casado(a), metroviário(a), RG 1.664.557 SSP/DF, CPF 69348600125, residente e domiciliado na Rua 01, Chácara 25/7, lote 17B, Vicente Pires, CEP 72005-285 (61 98572-0435, leandrogsousa@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, 05 de março de 2021



---

**Leandro Gomes Corrêa da Silva Lima**