

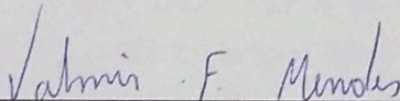
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu,

VALMIR FRANCISCO MENDES, brasileiro(a), casado(a), metroviário(a), RG 1807286 SSP/DF, CPF 69782865168, residente e domiciliado na QNP 36, Cj I, casa 24, Ceilândia - DF, CEP 72.236-609 (61 8556-2530, valmir_577@hotmail.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, 01 de novembro de 2021



VALMIR FRANCISCO MENDES