

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Declaro, para os devidos fins a Justiça que sou HIPOSSUFICIENTE NA FORMA DA LEI nº 1.060/50, LEI nº 7.115/83 e ART. 5º, LXXIV da CF/88, não tendo condições de custear as despesas com o pagamento de Custas Processuais sem prejuízo do sustento próprio ou da família.

Declaro, ainda, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da GRATUIDADE DA JUSTIÇA, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo, assumindo inteira responsabilidade pela veracidade do conteúdo da presente declaração, estando ciente das sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

_____, _____ de _____ de 20____.

Nome: _____