

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA



JULIANO GOMES, brasileiro, casado, desempregado, portador da Cédula de identidade RG nº 001.554.378 SSP/MS, inscrito no CPF sob o nº 019.841.541-92, residente e domiciliado na Rua Travessa Fab., nº 430, Bairro Vila Cachoeirinha, na cidade de Dourados/MS, CEP 79800-000, para os fins específicos dos preceitos contidos no inciso LXXIV, do art. 5º da Constituição Federal, c/c parágrafo único, no art. 98 e seguintes da Lei nº 13.105/2015 e na Lei nº 7.115/83, **DECLARO**, sob as penas da Lei, que não possuo condições de arcar com as despesas processuais sem prejuízo de meu sustento e de minha família, motivo pelo qual, venho requerer o deferimento da concessão dos benefícios da **JUSTIÇA GRATUITA**. Requeiro, ainda, que o benefício abranja todos os atos do processo em questão.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente.

Dourados – MS, 7 de julho de 2023.


DECLARANTE