DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Declaro para os devidos fins que **não tenho condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios** sem prejuízo de meu próprio sustento e o de minha família, razão pelo qual requeiro sejam concedidos na presente ação os benefícios da **GRATUIDADE DE JUSTIÇA**, em consonância com a **Lei nº 1.060/50**.

Rio de Janeiro, de de .

_____