



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA PARA FINS JUDICIAIS

Eu, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(nacionalidade)  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_  
(estado civil) (profissão).  
endereço eletrônico: \_\_\_\_\_ residente e domiciliado  
(e-mail)

(a) na \_\_\_\_\_  
(Rua/avenida, nº, lote, apto, bairro, cidade, UF)

CEP \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, **DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, não dispor de recursos suficientes para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios, para propositura de qualquer demanda judicial, sem prejuízo do próprio sustento e da minha sua família, necessitando, portanto, de concessão dos benefícios da Gratuidade da Justiça, compreendendo todos os atos processuais até decisão final do litígio, em todas as instâncias, nos termos do artigo 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal - CF c/c arts. 98 e 99 do Código de Processo Civil - CPC.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Local) (data)

\_\_\_\_\_  
(assinatura)