

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
portador (a) do RG. nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
declaro com fundamento no artigo 5º, LXXIV da Constituição Federal de  
1988 c/c art. 98 e 99 do Código de Processo Civil, e para fins de prova junto  
ao Poder Judiciário, que não possuo condições financeiras para custear a  
defesa dos meus direitos, sem prejuízo do sustento próprio e da minha  
família, declaração esta que faço sob as penas da Lei e sob a minha  
responsabilidade.

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
DECLARANTE