

**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

<u>DECLARANTE:</u>		
ESTADO CIVIL	PROFISSÃO	NACIONALIDADE
RG	CPF	CTPS
LOGRADOURO		
BAIRRO	CIDADE	

Nos termos do artigo 5º, LXXIV, da Constituição Federal de 1988 e do artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil, **DECLARO, para que surtam os devidos fins, que passo por circunstância atinente à hipossuficiência momentânea de recursos, não dispondo de recursos suficientes para arcar com despesas relacionadas a custas processuais e honorários advocatícios, não sem o sacrifício do meu sustento próprio e da minha família.**

Por ser expressão da verdade e pelo fato de que estou plenamente ciente de que a falsidade destas declarações importará na minha responsabilização civil e criminal, nos termos da legislação vigente, assino a presente para que produza seus efeitos legais.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Declarante Assina.**

OU

**A ROGO**



\_\_\_\_\_  
A rogo do outorgante, por não saber assinar, assina o **ROGADO**.

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_