



HUBERT & CARVALHO
ADVOCACIA

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, _____,
declaro para os devidos fins, que não tenho condições financeiras de suportar as custas processuais ou honorários advocatícios, sem prejuízo do meu sustento ou de minha família, razão pela qual faço jus à benesse de JUSTIÇA GRATUITA, conforme Art. 2º, parágrafo único, da Lei nº 1.060/50 e art. 98º e seguintes do Novo Código de Processo Civil.

Data

CPF: _____