

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, _____ (NOME COMPLETO E EM LETRA LEGÍVEL), já qualificado na presente, conforme procuração de fls., declaro, sob as penas da Lei e em atendimento aos requisitos da lei 1060/50, que sou pessoa de poucos recursos na acepção jurídica da palavra e não tenho condições de arcar com as custas e despesas processuais sem prejuízo do meu sustento e da minha família.

São Paulo, ____ de _____ de 2011.

(ASSINATURA)