

Declaração de Pobreza

Nome: _____ Data de Nasc. ___/___/_____

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____

RG nº _____ CPF nº _____ Profissão: _____

Filho de (mãe) _____

residente e domiciliado na Rua _____

nº _____ Compl. _____ Cidade _____ UF _____ CEP

_____, declara, com o intuito de se obter concessão da Justiça Gratuita, que é pessoa que não tem condições financeiras de arcar com as custas judiciais sem prejuízo da própria subsistência e à sua família, fazendo jus aos benefícios da assistência judiciária previstos no novo Código de Processo Civil.

São Paulo, ___ de _____ de _____.

Assinatura: _____