

MODELO DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

"Modelo Declaração de Pobreza Comum"

Eu, _____(nome do declarante),
_____(Nacionalidade), _____(Estado Civil), _____(Profissão),
(Portador da Cédula de Identidade - RG) nº_____. E inscrito no (CPF)
nº_____ **DECLARO**, nos termos da Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983
e, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo
de condições econômicas para custear _____(nome do serviço solicitado),
sem sacrifício do meu sustento e de minha família.

Por ser a expressão da verdade e estar ciente que a falsidade destas declarações
importará na minha responsabilidade civil e criminal, nos termos da legislação vigente,
assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:

- () 2º Via de Certidão
- () Certidão Danificada
- () Extravio de Documentos
- () Exigência de Órgão Municipal, Estadual e Federal
- () Outros Casos _____

GRAU DE PARENTESCO:

- () Próprio (a)
- () Pai / Mãe
- () Tio / Tia
- () Avós Paternos
- () Avós Maternos
- () Irmãos
- () Filho (a)
- () Neto (a)

INFORMAÇÕES DE REGISTRO

Nº do Livro _____ Nº da Folha _____ Nº do Selo _____

(Cidade), (Dia), de (Mês) de (Ano).

A rogo de (nome do declarante) por não saber assinar,
assina o rogado (nome da pessoa que assina), RG (número da RG)

Testemunha 1: (Nome da testemunha 1)
RG: (número do RG)

Testemunha 2: (Nome da testemunha 2)
RG: (número do RG)