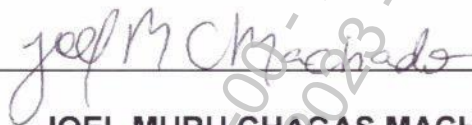


DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **JOEL MURU CHAGAS MACHADO**, vendedor autônomo, RG nº 7058705695, inscrito no CPF sob o nº 74826239068, residente e domiciliado na Rua Das Mimosas, nº 806, Bairro Jardim Atlântico, Tramandaí – RS, CEP 95590-000, DECLARO, com base na Lei 7.115/83, para finalidade do disposto no Art. 4º da Lei 1.060/50 e Constituição Federal, Art. 5º, LXXIV, que não posso arcar com as custas deste processo sem o sacrifício próprio e de minha família, responsabilizando-me integralmente pelo conteúdo da presente declaração.

Brasília – DF, 30 de janeiro de 2022



JOEL MURU CHAGAS MACHADO

Impresso por: 102.403.65100003 - MARCOS FERREIRA ROCHA
Em: 09/08/2023 - 22:24:25