

**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

**EDILSON SURNOGNE**, brasileiro, casado, Operador de Máquina CNC, portador da cédula de identidade nº 33.209.873 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 215.266.428-08, residente e domiciliado à Rua José Augusto Alves n. 1049, Bairro Residencial Luzia Poloto, Cep. 15045.674, São José do Rio Preto, Estado de São Paulo, **DECLARO** para os devidos fins de direito que não possuo condições financeiras para arcar com custas e despesas processuais, sem prejuízo do sustento próprio e de minha família se exigidas forem para o andamento do feito.

Por ser verdade firmo o presente na forma da lei.

Barretos/SP, 15 de março de 2023.

*Edilson Surnozne*  
\_\_\_\_\_  
**EDILSON SURNOGNE**

Impresso por: 102.403.651-00 MARCOS PEREIRA FOCINI  
Em: 09/08/2023 - 22:20:55