

# **DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA**

Eu, **ELISANGELA DOS SANTOS VITORIA**, brasileira, união estável, auxiliar de enfermagem, no momento desempregada, inscrita no CPF sob o nº 177.525.568-90, residente e domiciliada na Rua Benedito da Silva Andrade, 118, FRANCO DA ROCHA (SP) **DECLARA** para os devidos fins, que sou pessoa pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições financeiras de arcar com os honorários advocatícios ou periciais e as demais custas e despesas processuais, sem que venha a prejudicar a minha própria subsistência ou da minha família, motivo pelo qual requeiro, nos termos do artigo 5º, inciso LV da Constituição Federal, bem como das Leis nº 1.060/50 e 7.510/86, me seja deferido os benefícios da justiça gratuita.

Brasília (DF), 11 de janeiro de 2023.

---

**ELISANGELA DOS SANTOS VITÓRIA**

Impresso por: 102.403.651-00 - MARCOS HERBERT ROCHA  
Em: 09/08/2023 - 21:47:38