

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
inscrito(a) no CPF nº _____ e RG nº _____,
_____, domiciliado(a) na _____,
_____,
_____ **CEP:** _____

Declaro que, em razão de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo, na forma do art. 98 do Código de Processo Civil.

Maceió – AL, _____ de _____ de 2018

REQUERENTE
