DPE PR
DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO PARANÁ

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

Eu,_____
(nome completo), portador(a) do RG nº_____,
inscrito(a) no CPF sob o nº_____,
residente em _____
_____
(endereço completo), declaro que **NÃO tenho condições financeiras de arcar com as custas, despesas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo de meu sustento e de minha família**.

Ainda, me comprometo a prestar todas as informações de acordo com a verdade, inclusive sobre a minha situação econômico-financeira, assumindo inteira responsabilidade por falsas declarações e possíveis punições impostas pela lei (art. 299 do Código Penal).

Nesse sentido, solicito a **GRATUIDADE DA JUSTIÇA**, com base no art. 98 do CPC.

_____(cidade), _____ de _____de 20_____.

_____
(assinatura)