

DECLARAÇÃO

Nome:		
Nacionalidade:	Est Civil:	Profissão:
Endereço:		
Cidade/Estado:		CEP:
CPF:	RG:	Obs.:

DECLARA, nos termos da Lei nº 1060/50, não ter rendimentos para arcar com o pagamento de custas e demais despesas do processo, sem prejuízo de seu sustento, pelo que requer os **benefícios da justiça gratuita**.

_____ -MS, ____ DE _____ DE 2020.
(cidade) (data)

ASSINATURA