

ATESTADO DE POBREZA

Eu, _____, brasileiro(a), portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____,

residente e domiciliado(a) à _____,

declaro para os devidos fins que:

O(a) Sr.(a) _____, portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____,

reside no endereço acima mencionado e encontra-se em situação de pobreza, não possuindo condições financeiras para arcar com as custas processuais, despesas judiciais e honorários advocatícios, necessitando, portanto, da concessão dos benefícios da justiça gratuita.

Declaro ainda que a presente declaração é verdadeira e que estou ciente das sanções penais cabíveis em caso de falsidade.

Este atestado é expedido para fins de comprovação da hipossuficiência financeira do(a) interessado(a), conforme previsto na legislação brasileira, especialmente no artigo 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal, e no Código de Processo Civil, artigos 98 e seguintes.

Local: _____

Assinatura do Declarante: _____

Testemunhas:

1. Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

2. Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Obs.: Este atestado não substitui documentos oficiais, devendo ser utilizado apenas para comprovação da condição de hipossuficiência perante órgãos públicos e privados.

Fonte original deste documento:

<https://documentos-br.com/atestado-de-pobreza/>

Este modelo foi útil para você?

Confira outros modelos atualizados em:

<https://documentos-br.com>

Mais modelos

Este modelo é destinado exclusivamente para uso pessoal e não comercial.
Ao compartilhar ou publicar, a citação da fonte é obrigatória.

Este modelo tem caráter meramente orientativo e não constitui aconselhamento jurídico.
Recomenda-se consultar um profissional qualificado para casos específicos.