



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA – PESSOA FÍSICA

LUZIA RODRIGUES DA SILVA, brasileira, viúva, pensionista, RG 903.533 – SSP/DF e CPF 325.000.841-91, neste ato representada por sua neta MAYARA ÍTALA ÁVILA DA SILVA, brasileira, solteira, estudante, residentes e domiciliadas na Quadra 50, Conjunto E, Lote 19, Setor Leste, Gama/DF, CEP 72.440-505.

Declaro, com a finalidade de obter nestes autos assistência jurídica integral e gratuita a ser prestada pela DEFENSORIA PÚBLICA DO DF, que não possuo condições econômico-financeiras de arcar com o pagamento das despesas processuais e de contratar advogado sem prejuízo ao meu sustento e ao de minha família.

1. Estou ciente de que, se falsa for esta declaração, posso ser processado e condenado nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de ser condenado ao pagamento de multa de até 10 (dez) vezes os valores das despesas processuais sonegadas (art. 100, parágrafo único, da Lei Federal n. 13.105/2015 – Novo CPC).

2. Constituo a DEFENSORIA PÚBLICA DO DF para a prestação de assistência jurídica integral e gratuita nos presentes autos, com a outorga de procuração geral para o foro, habilitando-a a praticar todos os atos do processo, salvo: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação e firmar compromisso. Tenho claro e certo que, caso constitua novo patrono nos autos, a Defensoria estará, automaticamente, afastada da atuação SEM a necessidade substabelecimento.

3. Comprometo-me a imediatamente comunicar o Juízo caso haja mudança de endereço ou de telefone e a comparecer na sede deste Núcleo da DEFENSORIA PÚBLICA DO DF sempre que minha presença for solicitada, no dia e horário designados, devendo apresentar, com antecedência, atestado médico ou justificar minha ausência caso não possa comparecer.

4. Estou de acordo em receber notificações de comparecimento por (preencher sim/não): telefone: e-mail: Whatsapp: Sim, via Whatsapp: 61-99555-5167

5. Estou ciente de que o não-atendimento aos pedidos de comparecimento pode ocasionar resultado desfavorável.

6. Declaro, por fim, ter lido atentamente as declarações prestadas e ter sido orientado sobre seu conteúdo e acerca de suas consequências e não ter dúvida quanto ao seu teor.

Data: 15/05/2022 . Assinatura: Mayara Ítala Ávila da Silva - CPF 033.002.281-40