



**MUNICÍPIO DE PASSA QUATRO – ESTADO DE MINAS GERAIS
ESTÂNCIA HIDROMINERAL**

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, _____, inscrito no RG sob nº _____ e portador do CPF nº _____, residente e domiciliado _____ com endereço eletrônico _____, declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento da cobrança do valor referente ao custo dos serviços e dos materiais utilizados para o fornecimento da informação requerida, tais como reprodução de documentos, mídias digitais e postagem, sob pena de implicar em prejuízo do sustento próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Passa Quatro - MG, ____/____/20

Assinatura