



SINDICATO DOS TRABALHADORES NA EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS
E SIMILARES DE SÃO PAULO, GRANDE SÃO PAULO E REGIÃO POSTAL DE SOROCABA

www.sintect-sp.org.br - sintect.secretariageral@uol.com.br

Sede: Rua Canuto do Val, 169, Santa Cecília - CEP: 01224-040 Tel. 3822 6186 / 5598 - Fax 3822 5601

Subsede CTP/Zona Oeste: Rua Jaguaré Mirim, 316-A - Tel: 3834-2571/3832 2053

Subsede Sorocaba: Rua Mato Grosso, 265 - Santa Terezinha, Sorocaba - Tel (015) 3211 4461

Subsede ABC: Av. XV de Novembro, 17, Sala 31, Centro, Santo André - Tel. 2325 5598

Subsede Guarulhos/Alto Tietê: Avenida Estilac Leal, 36, Centro, Guarulhos, Tel. 2408 6890

Subsede Zona Sul: Rua Manoel Borba, 292, 8º andar, sala 81, Santo Amaro, Tel. 2924 6118



DECLARAÇÃO DE POBREZA

_____ (nome completo),
brasileiro, _____(estado civil), empregado (a) da ECT no
cargo de _____, matrícula _____,
ASSISTIDO POR SEU SINDICATO (SINTECT/SP), declaro, sob as penas da Lei
(artigo 5º, LXXIV, da Constituição Federal c/c artigos 3º e 4º da Lei Federal n.
1060/50), que sou pessoa pobre na acepção jurídico-legal do termo, não
posso condições para arcar com as custas, despesas processuais e
honorários advocatícios e periciais, sem prejuízo do meu próprio sustento e
familiar.

Por ser verdade firmo a presente.

São Paulo, ____ de _____ de 2023

(assinatura)