DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

NOME: Zenilda Alves Fernandes da Silva
CPF: 038.959.429-60
ESTADO CIVIL: Casada
NOME DO CÔNJUGE: Mauro da Silva
CPF: 467.448.439-15

DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas da lei, que minha renda familiar é de até 05 (cinco) salários mínimos, conforme art. 1º do Provimento 02/2022 do Moradia Legal e que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da Gratuidade da Justiça, nos termos do art. 5º, inciso LXXIV da Constituição Federal, Lei nº 1.060/1950 (Estabelece normas para concessão de assistência judiciária aos necessitados) e art. 98 e seguintes da Lei nº 13.105/2015 (Código de Processo Civil).

Barbosa Ferraz – PR, 03 de 02 de 23.

Zenilda Alves Fernandes da Silva — Mauro da Silva

DECLARANTE | **CÔNJUGE**

Testemunha 1 _____
Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2 _____
Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30