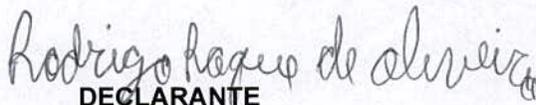


DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

NOME: Rodrigo Roque de Oliveira	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Solteiro	
PROFISSÃO: Trabalhador florestal	
RG: 6.714.482-SC	CPF: 075.176.979-78
ENDEREÇO: Rua Setembrino Lourenço Avila, nº 231, Nelson Eloi Petry, Clevelândia-PR	
TELEFONE: (46) 99979-8698 – (46) 99925-4534	

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).

Clevelândia – PR, 13 de 07 de 23.



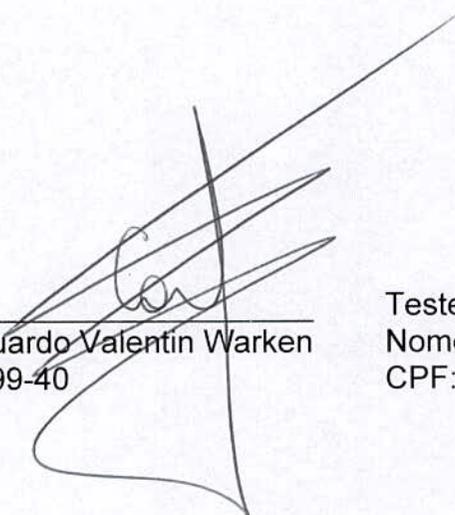
DECLARANTE

Rodrigo Roque de Oliveira

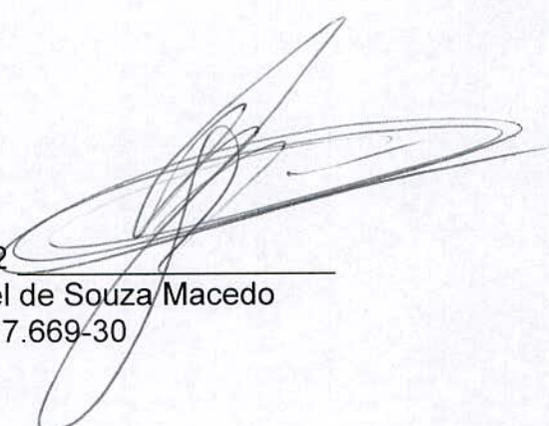
DECLARANTE

Nome conjuge

Testemunha 1


Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2


Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30