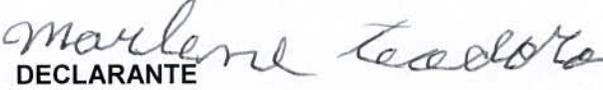


DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

| | |
|--|---------------------|
| NOME: Marlene Teodoro | |
| NACIONALIDADE: Brasileira | |
| ESTADO CIVIL: Solteira | |
| PROFISSÃO: Autônoma | |
| RG: 10.661.843-7 SESP/PR | CPF: 076.679.469-57 |
| ENDEREÇO: Rua Antonio Senhor, nº111, Eloy Petry em Clevelandia | |
| TELEFONE: (46) | |

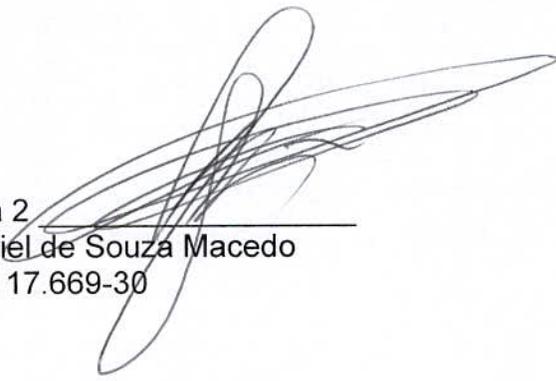
DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas da lei, que minha renda familiar é de até 05 (cinco) salários mínimos, conforme art. 1º do Provimento 02/2022 do Moradia Legal e que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha 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, 12 de 07 de 23.


DECLARANTE
Marlene Teodoro

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