

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

NOME: Geslaine Elisio da Silva	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Solteira	
PROFISSÃO: Auxiliar de Produção	
RG: 12.916.202-3 SESP/PR	CPF: 090.033.179-84
ENDEREÇO: Rua Tiradentes, nº74, Claret em Clevelândia/PR	
TELEFONE: (46) 99903-6149	

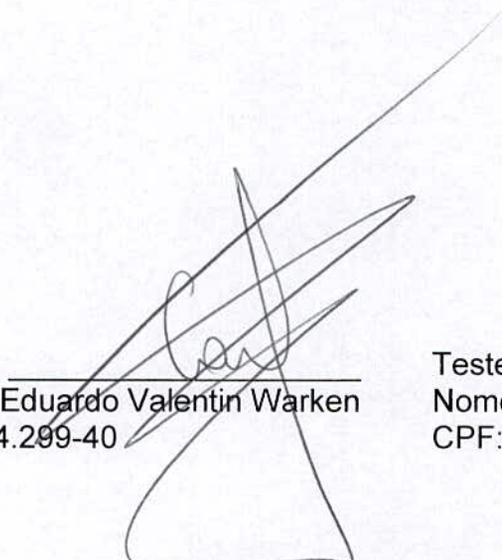
DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas da lei, que minha renda familiar é de até 05 (cinco) salários mínimos, conforme art. 1º do Provimento 02/2022 do Moradia Legal e que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha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

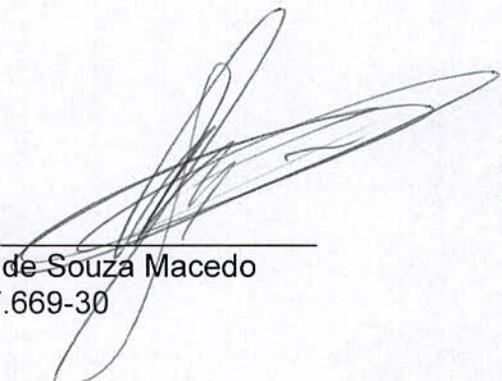
Barbosa Ferraz – PR, 13 de 07 de 23.

Geslaine Elisio da Silva

DECLARANTE

Geslaine Elisio da Silva

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

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