

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

NOME: Izoel Alves Pereira	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: União Estável	
PROFISSÃO: Aposentada	
RG: 5.266.329-6 SESP/PR	CPF: 491.071.869-91
ENDEREÇO: Rua Rafael Celeski, 151, Trigolândia em Piên	
TELEFONE: (41) 99981-1738	

NOME: Adão Rosa Batista	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: União estável	
PROFISSÃO: Pedreiro	
RG: 4.691.873-8	CPF: 647.792.119-72
ENDEREÇO: Rua Rafael Celeski, 151, Trigolândia em Piên	
TELEFONE: (41) 99981-1738	

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).

Piên – PR, 18 de 07 de 23.

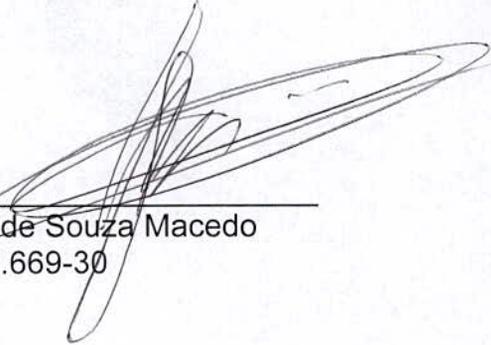


DECLARANTE
Izoel Alves Pereira

Adão Rosa Batista

DECLARANTE
Adão Rosa Batista

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

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