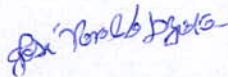


DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

| | |
|--|----------------------|
| NOME: Jose Ronaldo Dzvenka | |
| NACIONALIDADE: Brasileira | |
| ESTADO CIVIL: Solteiro | |
| PROFISSÃO: Operador de Estamparia | |
| RG:12.634.109-3 SESP/PR | CPF: 0814.148.329-08 |
| ENDEREÇO: Rua Joaquim Hipólito, nº47, Trigolândia em Pien/PR | |
| TELEFONE: (41) 99258-4056 | |

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, 19 de 02 de 23.

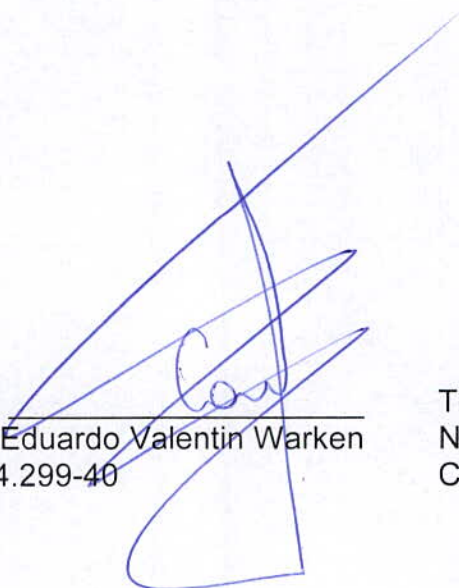


DECLARANTE

Jose Ronaldo Dzvenka

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40



Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30

