

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

NOME: Josemeri Honorato Bueno de Souza	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casada	
PROFISSÃO: Do lar	
RG: 8.381.440-3 SESP/PR	CPF: 047.631.189-60
ENDEREÇO: Rua Rafael Celeski, nº35, Trigolândia em Piên/PR	
TELEFONE: (47) 99641-8425	

NOME: Augustinho Lecheta de Souza	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Auxiliar de Produção	
RG: 7.097.556-4 SESP/SC	CPF: 965.001.909-04
ENDEREÇO: Rua Rafael Celeski, nº35, Trigolândia em Piên/PR	
TELEFONE: (47) 99641-8425	

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, 20 de 07 de 23.

*Josemeri H. B. de Souza*

**DECLARANTE**

Josemeri Honorato Bueno de Souza

*Augustinho L. de Souza*

**DECLARANTE**

Augustinho Lecheta de Souza

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

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