

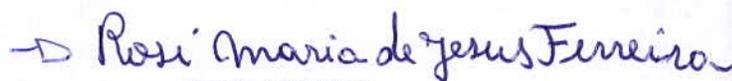
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

NOME: Rosi Maria de Jesus Ferreira	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casada	
PROFISSÃO: Aposentada	
RG: 6.499.594-4 SESP/PR	CPF: 905.431.909-78
ENDEREÇO: Rua Bahia, nº270, Centro em Piên/PR	
TELEFONE: (41) 988626-7615	

NOME: Eduardo Pires Ferreira	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Agricultor	
RG: 1.553.721-3 SESP/PR	CPF: 394.037.349-49
ENDEREÇO: Rua Bahia, nº270, Centro em Piên/PR	
TELEFONE: (41) 988626-7615	

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, 21 de 07 de 23.



DECLARANTE

Rosi Maria de Jesus Ferreira



DECLARANTE

Eduardo Pires Ferreira

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30