

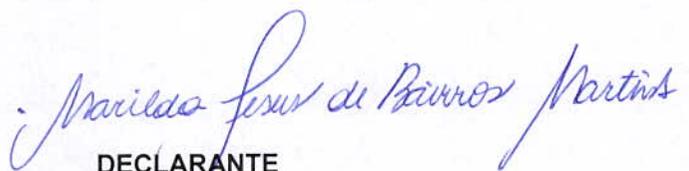
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

NOME: Marilda Jesus de Bairros Martins	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casada	
PROFISSÃO: Inspetora de Qualidade	
RG: 13.845.498-3 SESP/PR	CPF: 048.337.339-78
ENDEREÇO: Rua Paranaguá, nº785, Trigolândia em Piên/PR	
TELEFONE: (41) 99700-9835 – (41) 92002-9075	

NOME: Evaldo Alberto Martins	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Cutiveiro	
RG: 9158290 SESP/PR	CPF: 039.981.379-98
ENDEREÇO: Rua Paranaguá, nº785, Trigolândia em Piên/PR	
TELEFONE: (41) 99700-9835 – (41) 92002-9075	

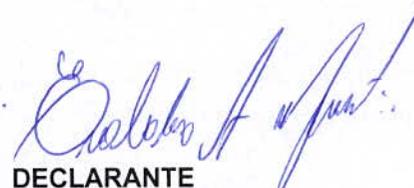
DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas da lei, que minha renda familiar é de até 05 (cinco) salários mínimos, conforme art. 1º do Provimento 02/2022 do Moradia Legal e que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha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

Marilda Jesus de Bairros Martins



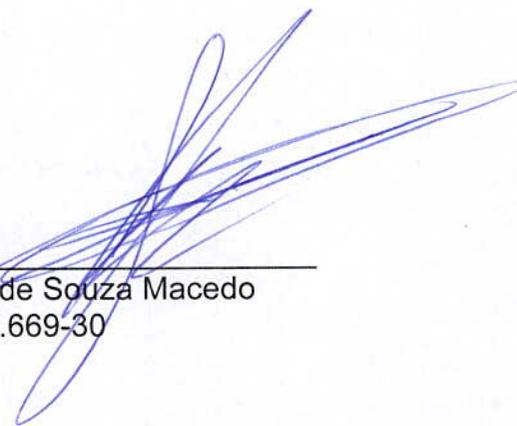
DECLARANTE

Evaldo Alberto Martins

Testemunha 1


Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2


Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30