

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

| | |
|---|---------------------|
| NOME: Ernita Coelho da Silva Santos – por procuração | |
| NACIONALIDADE: Brasileira | |
| ESTADO CIVIL: Casada | |
| PROFISSÃO: Aposentada | |
| RG: 4.406.852 SESP/SC | CPF: 014.752.609-46 |
| ENDEREÇO: Rua Joao Hanesch, nº160, Trigolândia em Pien/PR | |
| TELEFONE: (41) 99618-0223 – (47) 98867-1143 | |

| | |
|---|---------------------|
| NOME: Antonio dos Santos – por procuração | |
| NACIONALIDADE: Brasileiro | |
| ESTADO CIVIL: Casado | |
| PROFISSÃO: Aposentado | |
| RG: 2.011.519 SESP/SC | CPF: 965.001.909-04 |
| ENDEREÇO: Rua Joao Hanesch, nº160, Trigolândia em Pien/PR | |
| TELEFONE: (41) 99618-0223 – (47) 98867-1143 | |

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.

Ernita Coelho da Silva Santos

DECLARANTE

Ernita Coelho da Silva Santos – por
procuração

Antonio dos Santos

DECLARANTE

Antonio dos Santos – por procuração

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

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