

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

### DECLARANTE:

NOME: TUANI DE JESUS DOS SANTOS	
NACIONALIDADE: BRASILEIRA	
ESTADO CIVIL: CASADA	
PROFISSÃO: DO LAR	
RG: 13.697.588-9 SESP/PR	CPF: 092.855.939-41
ENDEREÇO: RUA TEREZA CRISTINA, N22, EM CANDIDO DE ABREU	
TELEFONE: (42) 99873-5291	

### DECLARANTE:

NOME: JOAO CARLOS SILVA DOS SANTOS	
NACIONALIDADE: BRASILEIRO	
ESTADO CIVIL: CASADO	
PROFISSÃO: OPERADOR DE MÁQUINA	
RG: 1232709-8 SESP/PR	CPF: 083.556.539-47
ENDEREÇO: RUA TEREZA CRISTINA, N22, EM CANDIDO DE ABREU	
TELEFONE: (42) 99873-5291	

**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).

Cândido de Abreu – PR, 04 de 08 de 23.

*Tuani de Jesus dos Santos*

DECLARANTE

TUANI DE JESUS DOS SANTOS

*João Carlos Silva dos Santos*

DECLARANTE

JOAO CARLOS SILVA DOS SANTOS

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

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