

FICHA CADASTRAL DO GRUPO FAMILIAR

1-IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (Pessoa que constará como titular na matrícula)

1.1-NOME

M	A	R	I	A		S	O	S	E		D	E		A	L	M	E	I	D	
A	D	O	S			S	A	N	T	O	S									

1.2-DOCUMENTOS

Nº RG E ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO:	4.772.309-0
Nº CPF:	021.956.609-70
DATA DE NASCIMENTO:	02/05/1939
IDADE:	83 anos

1.3-ESTADO CIVIL

<input checked="" type="checkbox"/> CASADO(A)	<input type="checkbox"/> SOLTEIRO(A)	<input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL	<input type="checkbox"/> DIVORCIADO OU SEPARADO JUDICIALMENTE	<input type="checkbox"/> VIUVO(A)
---	--------------------------------------	--	---	-----------------------------------

Se casado ou possui união estável, informar os dados do(a) parceiro(a):

NOME DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO

S	O	S	E		V	I	E	I	R	A		D	O	S		S	A	N	T	
O	S																			

DOCUMENTOS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO

Nº RG E ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO:	4.735.974-0
Nº CPF:	022.321.285-18
DATA DE NASCIMENTO:	15/06/1935
IDADE:	87 anos

2-IMÓVEL OBJETO DE REGULARIZAÇÃO

2.1-ENDEREÇO

RUA:	Rua Piau
Nº:	317
BAIRRO:	Ubirajara
CEP:	86060-000
CIDADE:	Barão de Serroaz
QUADRA:	38
LOTE:	08

## 2.2-FINALIDADE

RESIDENCIAL ( X )	COMERCIAL ( )
	CNPJ:

## 2.3-IDADE DA POSSE

TEMPO QUE POSSUI/RESIDE NO IMÓVEL	( ) Até 01 ano	( ) Até 03 anos	( X ) Mais que 05 anos
--------------------------------------	-------------------	--------------------	---------------------------

## 2.4-OUTRAS INFORMAÇÕES

POSSUI CADASTRO IMOBILIÁRIO EM SEU NOME?	( X ) SIM ( ) NÃO ( ) ESTÁ EM NOME DE TERCEIRO NOME: CPF:
FAZ O RECOLHIMENTO DO IPTU DO IMÓVEL?	( X ) SIM ( ) NÃO
POSSUI FATURA DA COPEL OU SANEPAR EM SEU NOME?	( X ) SIM ( ) NÃO ( ) ESTÁ EM NOME DE TERCEIRO NOME: CPF:
POSSUI OUTRO IMÓVEL?	( ) SIM ( X ) NÃO MATRÍCULA Nº:

## 3-SITUAÇÃO PROFISSIONAL

PROFISSÃO:	<i>Exporientada</i>
VÍNCULO CONTRATUAL:	
RENDA MENSAL:	<i>R\$ 1200,00</i>

## 4-QUADRO FAMILIAR

QUANTIDADE DE PESSOAS QUE RESIDEM NO IMÓVEL:	<i>3 pessoas</i>
QUANTIDADE DE PESSOAS QUE CONTRIBUEM COM A RENDA	<i>2 pessoas</i>
RENDA FAMILIAR: (Soma das contribuições dividido pela quantidade de pessoas residentes no imóvel):	<i>R\$ 2400,00</i>

## 5-DADOS SOCIAIS

POSSUI CADASTRO EM ALGUM PROGRAMA SOCIAL?	( ) SIM ( X ) NÃO ( ) ESTÁ EM NOME DE TERCEIRO NOME: CPF:
ESTÁ INSCRITO NO CADÚNICO?	( ) SIM ( X ) NÃO Nº NIS:
EXISTE PESSOA COM DEFICIÊNCIA NA FAMÍLIA?	( ) SIM ( X ) NÃO SE SIM, QUAL DEFICIÊNCIA?

## 6-DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

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).

Barbosa Ferraz – PR, 03 de 11 de 2022.

(assinatura igual ao do documento com foto)

Caso, a pessoa não saiba assinar:



Maria Izabel

José Augusto

Testemunha 1

Nome: Gabriel Morado  
CPF: 160.114.669-30

Testemunha 2

Nome: Carlos Eduardo  
CPF: 114.474.099-40

Relação de documentos que deverão ser anexados à esta declaração:

1. Cópia de um documento oficial com foto (RG, CPF, CNH) (Se pessoa jurídica, cópia do ato constitutivo);
2. Certidão de casamento ou declaração de união estável, quando for o caso;
3. Comprovante de endereço emitido pela SANEPAR, COPEL, COMPANHIA DE INTERNET OU TELEFONE em nome do(a) Requerente;
4. Extrato de pagamento de IPTU dos últimos 05 (cinco) anos;
5. Qualquer outro documento hábil que comprove a posse, quando houver;
6. Comprovante de renda ou comprovante de inscrição no CADÚNICO.