

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

NOME: Rosalina Pereira da Silva dos Santos	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Doméstica	
RG: 9.449.346-3-SESP/PR	CPF: 075.368.099-80
ENDEREÇO: Estrada Figueira, s/n, Figueira do Oeste, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 99998-0221	

DECLARANTE:

NOME: Carlos Jose dos Santos	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Trabalhador rural	
RG: 6.484.953-0-SESP/PR	CPF: 945.980.299-00
ENDEREÇO: Estrada Figueira, s/n, Figueira do Oeste, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 99998-0221	

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).

Engenheiro Beltrão – PR, 24 de agosto de 2023.

Rosalina Pereira da Silva dos Santos

DECLARANTE

Rosalina Pereira da Silva dos Santos

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

DECLARANTE

Carlos Jose dos Santos

Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30