

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

NOME: Cristiane Cardoso	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: União estável	
PROFISSÃO: Diarista	
RG: 15.879.933-2-SESP/PR	CPF: 147.964.259-26
ENDEREÇO: Rua Purus ,nº 20, Figueira do Oeste, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 99702-1212 (44) 99739-3718	

DECLARANTE:

NOME: Davi Rieling do Nascimento	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Aplicador de agrotóxico	
RG: 13.083.536-8-SESP/PR	CPF: 093.812.569-93
ENDEREÇO: Rua Purus ,nº 20, Figueira do Oeste, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 99702-1212 (44) 99739-3718	

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, 21 de agosto de 2023.

Cristiane Cardoso

DECLARANTE

Cristiane Cardoso

Davi Rieling do Nascimento

DECLARANTE

Davi Rieling do Nascimento

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30