

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

NOME: REGINALDO ANTUNES DOS SANTOS	
NACIONALIDADE: BRASILEIRO	
ESTADO CIVIL: DIVORCIADO	
PROFISSÃO: AUTÔNOMO	
RG: 12.635.330-8 SESP/PR	CPF: 081.670.629-88
ENDEREÇO: RUA CARMELITA MERCER CARNEIRO, 02, JD WENC SAWCZUC EM CANDIDO DE ABREU/PR	
TELEFONE: (43) 98405-7422	

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, 29 de 08 de 23.

Reginaldo Antunes dos Santos

DECLARANTE

REGINALDO ANTUNES 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