

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

NOME: VILMA KUNZ DA SILVA	
NACIONALIDADE: BRASILEIRA	
ESTADO CIVIL: CASADA	
PROFISSÃO: PROFESSORA	
RG: 9 571 302-5 SESP/PR	CPF: 066 400 059-21
ENDEREÇO: RUA VEREADOR RAIMUNDO MORO EM CANDIDO DE ABREU	
TELEFONE: (43)98402-6279	

DECLARANTE:

NOME: JAIR GOMES DA SILVA	
NACIONALIDADE: BRASILEIRO	
ESTADO CIVIL: CASADO	
PROFISSÃO: CARRETEIRO	
RG: 82216863 SESP/PR	CPF: 042.668.559-82
ENDEREÇO: RUA VEREADOR RAIMUNDO MORO EM CANDIDO DE ABREU	
TELEFONE: (43)98402-6279	

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, ~~11~~ de Setembro de 2023.

DECLARANTE

VILMA KUNZ DA SILVA

Vilma Kunz da Silva

DECLARANTE

JAIR GOMES DA SILVA

(Vilma Kunz)

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2

Gabriel de Souza Macedo
Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100 137 263-30