


DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

NOME: Micheli Cristina da Rocha
CPF: 021.006.799-37
ESTADO CIVIL: União Estável
CONJUGE: Adriano Miranda Rosa
CPF: 041.599.449-73

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, 28 de 03 de 23.

<u>Micheli Cristina da Rocha</u>	<u>Adriano Miranda Rosa</u>
DECLARANTE	DECLARANTE
Micheli Cristina da Rocha	Adriano Miranda Rosa

Testemunha 1 
Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2 
Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30