

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

NOME: Marli de Souza	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: União estável	
PROFISSÃO: Coletora de reciclável	
RG: 7.720.746-5	CPF: 047.669.489-20
ENDEREÇO: Rua Antonio Senhor, s/n, Eloy Petri em Clevelândia	
TELEFONE: (46) 9993-89134	

NOME: Pedro Alves Costa	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: União estável	
PROFISSÃO: Coletor de reciclável	
RG: 6.567.223-5 SESP/PR	CPF:
082.309.629-79	
ENDEREÇO: Rua Antonio Senhor, s/n, Eloy Petri em Clevelândia	
TELEFONE: (46) 9993-89134	

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).

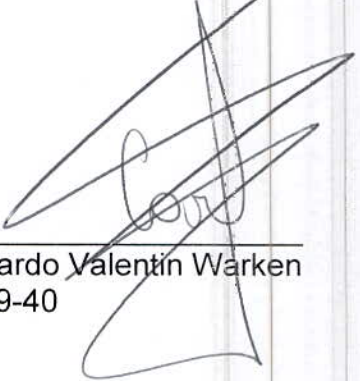
Barbosa Ferraz – PR, 12 de 07 de 23.

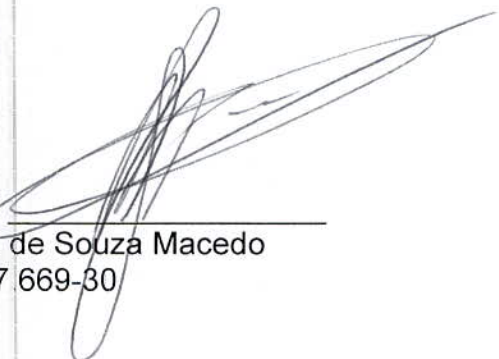


DECLARANTE
Marli de Souza



DECLARANTE
Pedro Alves Costa

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

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