

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

NOME: Ana Paula Jymi Fidelis Goitoto	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: União estável	
PROFISSÃO: Do lar	
RG: 7.220.764 SESP/SC	CPF: 058.122.039-03
ENDEREÇO: Rua Jose Daneluz, nº64, Eloy Petry em Clevelândia	
TELEFONE: (45) 99114-0081	

NOME: Luiz Carlos Martins de Almeida	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: União estável	
PROFISSÃO: Aposentado	
RG: 7.090.485-5 SESP/PR	CPF: 916.828.869-72
ENDEREÇO: Rua Jose Daneluz, nº64, Eloy Petry em Clevelândia	
TELEFONE: (45) 99114-0081	

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.

Ana Paula J. Goitoto

DECLARANTE

Ana Paula Jymi Fidelis Goitoto

Luiz Carlos M. de Almeida

DECLARANTE

Luiz Carlos Martins de Almeida

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30