


## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA


NOME: Iracema Lasquievicz	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casada	
PROFISSÃO: Auxiliar de Produção	
RG: 6.129.259-4 SESP/PR	CPF: 900.610.049-87
ENDEREÇO: Rua Santos Dumont, nº756, Ponte Alta em Piên/PR	
TELEFONE: (41) 99129-8079 – (41) 98752-4601	

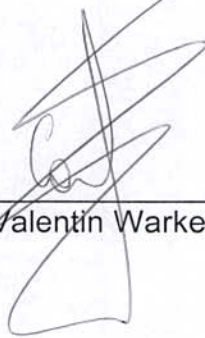
NOME: Gilberto Lasquievicz	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casada	
PROFISSÃO: Mecânico	
RG: 5.719.389-1	CPF: 8005.692.699-20
ENDEREÇO: Rua Santos Dumont, nº756, Ponte Alta em Piên/PR	
TELEFONE: (41) 99129-8079 – (41) 98752-4601	

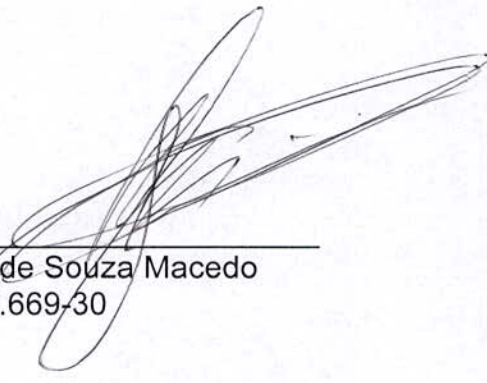
DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas da lei, que minha renda familiar é de até 05 (cinco) salários mínimos, conforme art. 1º do Provimento 02/2022 do Moradia Legal e que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha 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).

Piên – PR, 18 de 01 de 23.

  
DECLARANTE  
Iracema Lasquievicz

  
DECLARANTE  
Gilberto Lasquievicz

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

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