

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

NOME: Margarete Santos Luiz Dias	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casada	
PROFISSÃO: Do lar	
RG: 9.968.259-7 SESP/PR	CPF: 053.844.929-29
ENDEREÇO: Avenida Paraná, nº73, Trigolândia em Piên/PR	
TELEFONE: (47) 99788-1864 – (41) 99239-6722	

NOME: Marcos da Silva Dias	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Pedreiro	
RG: 4.053.573-0 SESP/PR	CPF: 635.385.639-34
ENDEREÇO: Avenida Paraná, nº73, Trigolândia em Piên/PR	
TELEFONE: (47) 99788-1864 – (41) 99239-6722	

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, 21 de 07 de 23.



**DECLARANTE**

Margarete Santos Luiz Dias

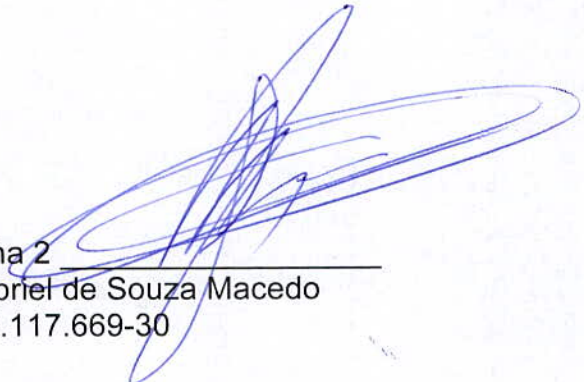


**DECLARANTE**

Marcos da Silva Dias

Testemunha 1 

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken  
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2 

Nome: Gabriel de Souza Macedo  
CPF: 100.117.669-30