

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

NOME: Amanda Correa de Brito	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casada	
PROFISSÃO: Professora	
RG: 13.638.737-5 SESP/PR	CPF: 104.514.319-79
ENDEREÇO: Rua Canarinho, nº 48, Vila Solidariedade, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 99764-1804 (44) 99917-1383	

DECLARANTE:

NOME: Fernando da Luz Padilha	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Motorista	
RG: 10.093.054-4-SESP/PR	CPF: 065.352.539-70
ENDEREÇO: Rua Canarinho, nº 48, Vila Solidariedade, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 99764-1804 (44) 99917-1383	

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).

Engenheiro Beltrão – PR, 26 de fevereiro de 2023.

Amanda Correa de Brito
DECLARANTE

Amanda Correa de Brito

DECLARANTE

Fernando da Luz Padilha

Fernando da Luz Padilha

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30

