

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

NOME: Sidineuza de Paula da Silva	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casada	
PROFISSÃO: Serviços gerais	
RG: 7.034.314-2- SESP/PR	CPF: 044.390.979-28
ENDEREÇO: Rua Canarinho, nº 50, Vila Solidariedade, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 99851-4538	

DECLARANTE:

NOME: Daniel Oelke	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Apontador Agrícola	
RG: 6.171.737-4-SESP/PR	CPF: 929.848.519-00
ENDEREÇO: Rua Canarinho, nº 50, Vila Solidariedade, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 99851-4538	

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 07 de 23.

x *Sidineuza de Paula da Silva*

DECLARANTE

Sidineuza de Paula da Silva

Daniel Oelke

DECLARANTE

Daniel Oelke

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

