

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

NOME: Eunice Pereira dos Santos	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: União Estável	
PROFISSÃO: Do lar	
RG: 9.852.889-9 SESP/PR	CPF: 129.382.578-64
ENDEREÇO: Rua Canarinho, nº 07, Vila Solidariedade, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 9 9129-8240	

DECLARANTE:

NOME: João Romero Cajuela	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: União Estável	
PROFISSÃO: Do lar	
RG: 5.310.273-5-SESP/PR	CPF: 776.671.409-44
ENDEREÇO: Rua Canarinho, nº 07, Vila Solidariedade, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 9 9896-2668	

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.

Eunice Pereira dos Santos

DECLARANTE

Eunice Pereira dos Santos

João Romero Cajuela

DECLARANTE

João Romero Cajuelo

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30