

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

### DECLARANTE:

NOME: Armelinda Santiago Ferreira	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casada	
PROFISSÃO: Aposentada	
RG: 5.492.775-4- SESP/PR	CPF: 035.272.379-33
ENDEREÇO: Av. Republica Argentina, nº 16, nº 8, Vila Solidariedade, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: Não possui, entregar boleto na prefeitura.	

### DECLARANTE:

NOME: Antonio de Jesus Ferreira	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Aposentado	
RG: 8.945.427-1-SESP/PR	CPF: 019.191.199-22
ENDEREÇO: Av. Republica Argentina, nº 16, nº 8, Vila Solidariedade, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: Não possui, entregar boleto na prefeitura.	

**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, 27 de Julho de 2023.

*Armelinda Santiago*

### DECLARANTE

Armelinda Santiago Ferreira

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken  
CPF: 114.474.299-40

### DECLARANTE

Antonio de Jesus Ferreira

Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo  
CPF: 100.117.669-30



