

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

NOME: Lucimara Cássia Pedroso de Melo	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casada	
PROFISSÃO: Auxiliar de escritório	
RG: 14.443.685-7- SESP/PR	CPF: 323.834.496-65
ENDEREÇO: Rua Sergipe, nº 98, Vila Solidariedade, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 99134-6434 (54) 99710-6222.	

DECLARANTE:

NOME: Ednilson de Melo	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Promotor técnico	
RG: 7.755.192-1-SESP/PR	CPF: 035.148.259-80
ENDEREÇO: Rua Sergipe, nº 98, Vila Solidariedade, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 99134-6434 (54) 99710-6222.	

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.

Lucimara Cássia Pedroso de Melo

DECLARANTE

Lucimara Cássia Pedroso de Melo

Ednilson de Melo

DECLARANTE

Ednilson de Melo

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30

