

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

NOME: Elizia Ribeiro de Rezende	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: União estável	
PROFISSÃO: Cuidadora	
RG: 9.797.584-1- SESP/PR	CPF: 060.975.679-60
ENDEREÇO: Av. Republica Argentina, nº 17, Vila Solidariedade, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 98813-8565.	

DECLARANTE:

NOME: Pedro Ferreira de Azevedo	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: União Estável	
PROFISSÃO: Servente	
RG: 14.634.647-SESP/MG	CPF: 073.681.736-03
ENDEREÇO: Av. Republica Argentina, nº 17, Vila Solidariedade, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 98813-8565.	

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, 28 de Julho de 2023.

Elizia Ribeiro de Rezende

DECLARANTE

Elizia Ribeiro de Rezende

Pedro Ferreira de Azevedo

DECLARANTE

Pedro Ferreira de Azevedo

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30

