

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

NOME: Maria Jose Ribeiro da Silva	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casada	
PROFISSÃO: Zeladora	
RG: 8.947.053-6 SESP/PR	CPF: 047.134.759-04
ENDEREÇO: Rua Sergipe, nº 91, Vila Solidariedade, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 9 9932-1297	

DECLARANTE:

NOME: Jose Aluizio da Silva	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Pedreiro	
RG: 6.204.728-3-SESP/PR	CPF: 635.234.779-72
ENDEREÇO: Rua Sergipe, nº 91, Vila Solidariedade, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 9 9725-4003	

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 Junho de 2023.

Maria Jose Ribeiro da Silva

DECLARANTE

Maria Jose Ribeiro da Silva

Jose Aluizio da Silva

DECLARANTE

Jose Aluizio da Silva

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30

