

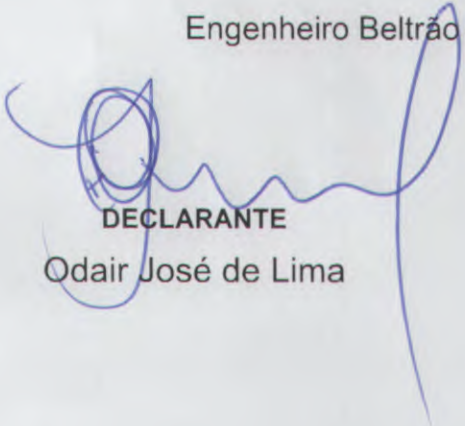
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:


| | |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| NOME: Odair José de Lima | |
| NACIONALIDADE: Brasileiro | |
| ESTADO CIVIL: Solteiro | |
| PROFISSÃO: Pedreiro | |
| RG: 6.135.494-8-SESP/PR | CPF: 897.310.859-04 |
| ENDEREÇO: Rua Clorinda Fabres Cian, n 46, Vila Operária, Engenheiro Beltrão/PR | |
| TELEFONE: (44) 9 9711-4421 | |

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).

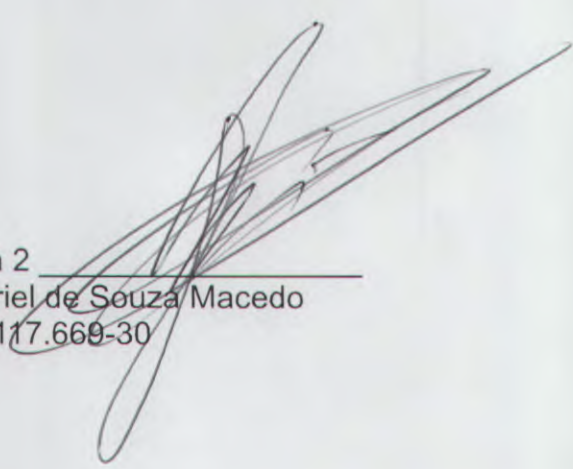
Engenheiro Beltrão – PR, 28 de Julho de 2023.


DECLARANTE

Odair José de Lima

Testemunha 1 

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2 

Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30

