

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

### DECLARANTE:

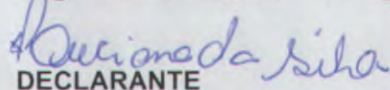
NOME: Luciana da Silva	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: União Estável	
PROFISSÃO: Diarista	
RG: 8.944.449-7 SESP/PR	CPF: 009.535.449-62
ENDEREÇO: Rua Dr. Haroldo Trevisan Beltrão, nº 821, Vila Solidariedade, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 9 9934-2113	

### DECLARANTE:

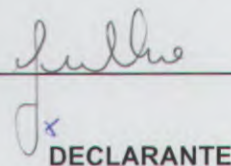
NOME: Marcio Vaz	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: União Estável	
PROFISSÃO: Corretor	
RG: 6.116.436-7-SESP/PR	CPF: 034.067.129-75
ENDEREÇO: Rua Dr. Haroldo Trevisan Beltrão, nº 821, Vila Solidariedade, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 9 9867-6800	

**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

Luciana da Silva

  
DECLARANTE

Marcio Vaz

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken  
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 1

Nome: Gabriel de Souza Macedo  
CPF: 100.117.669-30



