

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

NOME: Rosicler Nobres da Conceição	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Do lar	
RG: 10.171.556-6 SESP/PR	CPF: 044.344.879-57
ENDEREÇO: Rua Tereza Cristina, nº32, Tereza Cristina em Candido de Abreu/PR	
TELEFONE: (42) 99957-6218	

DECLARANTE:

NOME: Diego Scherpinski de Lima	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Servicultura	
RG: 12.686.131-1 SESP/PR	CPF: 086.508.489-07
ENDEREÇO: Rua Tereza Cristina, nº32, Tereza Cristina em Candido de Abreu/PR	
TELEFONE: (42) 99957-6218	

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).

Cândido de Abreu – PR, 02 de 08 de 23.

Rosicler Nobres da Conceição

DECLARANTE

Rosicler Nobres da Conceição

Diego Scherpinski de Lima

DECLARANTE

Diego Scherpinski 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