

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

NOME: Vanderleia Ortiz dos Santos	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casada	
PROFISSÃO: Agricultora	
RG: 14.648.467-0 SESP/PR	CPF: 123.526.339-82
ENDEREÇO: Rua Tereza Cristina, s/n, Tereza Cristina em Candido de Abreu/PR	
TELEFONE: (43) 99661-3326	

DECLARANTE:

NOME: Olinezio dos Santos	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Agricultor	
RG: 9.027.943-1 SESP/PR	CPF: 061.327.329-00
ENDEREÇO: Rua Tereza Cristina, s/n, Tereza Cristina em Candido de Abreu/PR	
TELEFONE: (43) 99661-3326	

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.

Vanderleia Ortiz dos Santos

DECLARANTE

Vanderleia Ortiz dos Santos

Olinezio dos Santos

DECLARANTE

Olinezio dos Santos

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30