

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

NOME: TAIS TLUMASKI	
NACIONALIDADE: BRASILEIRA	
ESTADO CIVIL: CADASA	
PROFISSÃO: PROFESSORA	
RG: 10.524.991-8 SESP/PR	CPF: 084.877.459-03
ENDEREÇO: RUA DA Balsa, S/N TEREZA CRISTINA, EM CANDIDO DE ABREU	
TELEFONE: (43) 99844-4250	

DECLARANTE:

NOME: EDSON LUBCZYK	
NACIONALIDADE: BRASILEIRO	
ESTADO CIVIL: CASADO	
PROFISSÃO: PECUARISTA	
RG: 10868599-9 SESP/PR	CPF: 078.356.419-84
ENDEREÇO: RUA DA Balsa, S/N TEREZA CRISTINA, EM CANDIDO DE ABREU	
TELEFONE: (43) 99844-4250	

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, 03 de 08 de 23.

Tais Tlumaski

DECLARANTE

TAIS TLUMASKI

Edson Lubczyk

DECLARANTE

EDSON LUBCZYK

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30