

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

NOME: Laurita Rodrigues Salomão	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casada	
PROFISSÃO: Do lar	
RG: 8.041.120-0-SESP/PR	CPF: 075.279.159-19
ENDEREÇO: Rua Nambu, nº 12, Vila do Cemitério, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 99744-7614 (44) 98441-0702	

DECLARANTE:

NOME: Aparecido Vieira da Silva	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Aposentado	
RG: 5.690.475-1-SESP/PR	CPF: 521.322.939-53
ENDEREÇO: Rua Nambu, nº 12, Vila do Cemitério, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 99744-7614 (44) 98441-0702	

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, 22 de agosto de 2023.

Laurita Rodrigues Salomão da Silva

DECLARANTE

Laurita Rodrigues Salomão

DECLARANTE

Aparecido Vieira da Silva

Aparecido Vieira da Silva

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30