

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

### DECLARANTE:

NOME: JUSSARA PERERIA MARTINS MAYER	
NACIONALIDADE: BRASILEIRA	
ESTADO CIVIL: CASADA	
PROFISSÃO: AUTÔNOMA	
RG: 2435910 SESP/PA	CPF: 374.386.202-63
ENDEREÇO: RUA RIVADAVIA TABORDA PEREIRA, 21, Balsa Velha em Cândido de Abreu	
TELEFONE: (43) 99651-5215	

### DECLARANTE:

NOME: HENRIQUE MENDES MAYER	
NACIONALIDADE: BRASILEIRO	
ESTADO CIVIL: CASADO	
PROFISSÃO: APOSENTADO	
RG: 16.201.382-3 SESP/PR	CPF: 151.878.372-49
ENDEREÇO: RUA RIVADAVIA TABORDA PEREIRA, 21, Balsa Velha em Cândido de Abreu	
TELEFONE: (43) 99651-5215	

**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, 29 de 08 de 23.

### DECLARANTE

JUSSARA PERERIA MARTINS MAYER

*Jussara Pereria M. Mayer*

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken  
CPF: 114.474.299-40

### DECLARANTE

HENRIQUE MENDES MAYER

*Henrique Mendes Mayer*

Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo  
CPF: 100.117.669-30