

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

### DECLARANTE:

NOME: EVANEUZA DUARTE DE OLIVEIRA	
NACIONALIDADE: BRASILEIRA	
ESTADO CIVIL: UNIÃO ESTÁVEL	
PROFISSÃO: Lavradora	
RG: 8.814.297-7 SESP/PR	CPF: 047.185.195-58
ENDEREÇO: RUA DR. AROLDO TREVISAN BELTRÃO, Nº 248, CENTRO EM ENGENHEIRO BELTRÃO/PR	
TELEFONE: (44) 99988-5429	

### DECLARANTE:

NOME: JEFFERSON DOS SANTOS	
NACIONALIDADE: BRASILEIRO	
ESTADO CIVIL: UNIÃO ESTÁVEL	
PROFISSÃO: AUTÔNOMO	
RG: 10.717.655-1 SESP/PR	CPF: 070.390.989-46
ENDEREÇO: RUA DR. AROLDO TREVISAN BELTRÃO, Nº 248, CENTRO EM ENGENHEIRO BELTRÃO/PR	
TELEFONE: (44) 99988-5429	

**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, 12/12/2023

*Evaneuza Duarte de Oliveira*

DECLARANTE

EVANEUZA DUARTE DE OLIVEIRA

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken  
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo  
CPF: 100.117.669-30