

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

NOME: Michely Bahia Barbosa	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: União Estável	
PROFISSÃO: Do lar	
RG: 13.380.428-5 SESP/PR	CPF: 102.265.719-47
ENDEREÇO: Rodovia Barbosa – Corumbataí – Sítio Santa Carmen – Bairro Alvorada	
TELEFONE: (44) 9 9823-0514	

DECLARANTE:

NOME: Mauricio da Silva Guerini	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: União Estável	
PROFISSÃO: Autônomo	
RG: 13.979.771-0 SESP/PR	CPF: 113.466.279-32
ENDEREÇO: Rodovia Barbosa – Corumbataí – Sítio Santa Carmen – Bairro Alvorada	
TELEFONE: (44) 9 9823-0514	

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).

BARBOSA FERRAZ – PR, 22 de junho de 2024.

DECLARANTE

Michely Bahia Barbosa

Michely Bahia Barbosa

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

DECLARANTE

Mauricio da Silva Guerini

Mauricio da Silva Guerini

Testemunha 2

Nome: Matheus Henrique Juvenasso
CPF: 090.501.029-99

