

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

NOME: JOSE MARIA ALVES	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Pedreiro e aposentado	
RG: 4.283.085-2 SESP/PR	CPF: 515.403.049-49
ENDEREÇO: Rafael Celeski, nº172, Trigolândia em Pien/PR	
TELEFONE: (41) 99037187	

NOME: LAURA MELO ALVES	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casada	
PROFISSÃO: do lar	
RG: 8.485.073-0 SESP/PR	CPF: 072.799.559-67
ENDEREÇO: Rafael Celeski, nº172, Trigolândia em Pien/PR	
TELEFONE: (41) 99037187	

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).

Piên – PR, 04 de agosto de 2023.

x *Jose Maria Alves*
DECLARANTE
JOSE MARIA ALVES

x *Laura Melo Alves*
DECLARANTE
LAURA MELO ALVES

Testemunha 1 _____
Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2 _____
Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30

x *Laura*