

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

| | |
|--|---------------------|
| NOME: GELSA DOS SANTOS COSTA PINHEIRO | |
| NACIONALIDADE: BRASILEIRA | |
| ESTADO CIVIL: CASADA | |
| PROFISSÃO: DO LAR | |
| RG: 8.256.240-0 SESP/PR | CPF: 029.976.899-61 |
| ENDEREÇO: RUA MODESTO PEREIRA SOUZA, Nº 295, EM RESERVA/PR | |
| TELEFONE: (42) 9 9947-4024 | |

DECLARANTE:

| | |
|--|---------------------|
| NOME: CLAUDINEI MARTINS PINHEIRO | |
| NACIONALIDADE: BRASILEIRO | |
| ESTADO CIVIL: CASADO | |
| PROFISSÃO: PINTOR | |
| RG: 5.293.761-2 SESP/PR | CPF: 964.080.659-53 |
| ENDEREÇO: RUA MODESTO PEREIRA SOUZA, Nº 295, EM RESERVA/PR | |
| TELEFONE: (42) 9 9947-4024 | |

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).

Reserva - PR, 20 de fevereiro de 2025

DECLARANTE

GELSA DOS SANTOS COSTA PINHEIRO

Gelsa dos Santos Costa Pinheiro

DECLARANTE

CLAUDINEI MARTINS PINHEIRO

+ Claudinei Martins Pinheiro