

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

NOME: TATIANA APARECIDA DOMINGOS DA SILVA	
NACIONALIDADE: BRASILEIRA	
ESTADO CIVIL: CASADA	
PROFISSÃO: SERVIDORA PÚBLICA	
RG: 8.787.088-0 SESP/PR	CPF: 047.859.239-62
ENDEREÇO: RUA VITORIA, Nº 188, AVENCAL EM PIÊN/PR	
TELEFONE: (41) 9 9657-5368	

DECLARANTE:

NOME: VALDIR ANDRADE DA SILVA	
NACIONALIDADE: BRASILEIRO	
ESTADO CIVIL: CASADO	
PROFISSÃO: PEDREIRO	
RG: 6.156.896-4 SESP/PR	CPF: 710.640.019-04
ENDEREÇO: RUA VITORIA, Nº 188, AVENCAL EM PIÊN/PR	
TELEFONE: (41) 9 9657-5368	

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, 28 de maio de 2024

DECLARANTE

TATIANA APARECIDA DOMINGOS
DA SILVA

Tatiana Lyne D da Silva

DECLARANTE

VALDIR ANDRADE DA SILVA

Valdir Andrade da Silva

