

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

NOME: Kelly Aparecida Pedroso Medeiros	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casada	
PROFISSÃO: Do lar	
RG: 13.400.357-0 SESP/PR	CPF: 099.763.099-02
ENDEREÇO: Rua Pinheiros, nº11, Nelson Eloy em Clevelândia/PR	
TELEFONE: (46) 99977-4394	

NOME: Andre Luiz Batista Siqueira	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Auxiliar de Produção	
RG: 11.069.276-5 SESP/PR	CPF: 075.511.769-77
ENDEREÇO: Rua Pinheiros, nº11, Nelson Eloy em Clevelândia/PR	
TELEFONE: (46) 99977-4394	

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, 15 de 07 de 23.

Kelly A.P. Medeiros

DECLARANTE

Kelly Aparecida Pedroso Medeiros

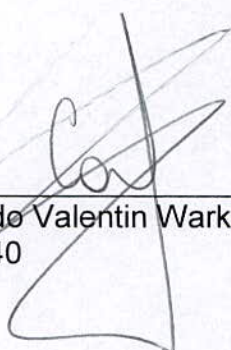
Andre Luiz Batista Siqueira

DECLARANTE

Andre Luiz Batista Siqueira

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40



Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30

