

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

NOME: Sonia Cristina Pedroso	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Separada	
PROFISSÃO: Auxiliar de produção	
RG: 10.769.731-4-SESP/PR 50	CPF: 084.618.409-
ENDEREÇO: Rua Gumerindo Maciel, nº 84, Bairro Nelson Eloy Petry	
TELEFONE: (49) 99833-8798	

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).

Clevelândia – PR, 15 de 07 de 23.

*Sonia C Pedroso*

**DECLARANTE**

Sonia Cristina Pedroso

**DECLARANTE**

nome conjugue

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken  
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo  
CPF: 100.117.669-30