

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

NOME: Luiza Otilia Leite	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: União Estável	
PROFISSÃO: Operadora de Maquinário	
RG: V694639T PF/PR	CPF: 011.922.379-19
ENDEREÇO: Rua Evelacio Aloisio Henz, 79, Ponte Alta em Piên/PR	
TELEFONE: (41) 99946-5787	

NOME: Jair Henz	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: União estável	
PROFISSÃO: Operador de Lixadeira	
RG: 9.930.044-2 SESP/PR	CPF: 041.937.759-09
ENDEREÇO: Rua Evelacio Aloisio Henz, 79, Ponte Alta em Piên/PR	
TELEFONE: (41) 99946-5787	

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).

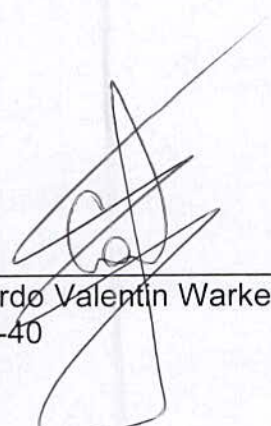
Piên – PR, 18 de 07 de 23.


Luiza Otilia Leite

DECLARANTE
Luiza Otilia Leite

Jair Henz

DECLARANTE
Jair Henz

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

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