

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

NOME: Maria Glaci Fragoso das Neves	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Viúva	
PROFISSÃO: Pensionista	
RG: 1.363.391-SESP/SC	CPF: 975.352.149-91
ENDEREÇO: Rua Geraldo Pykosz, S/n, Trigolândia em Pien/PR	
TELEFONE: (41) 98909-5610	


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).

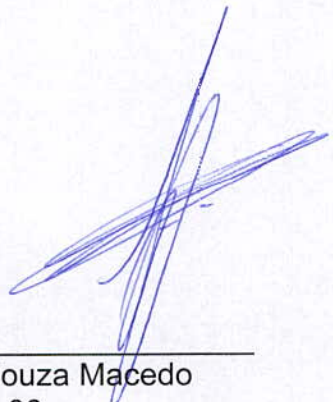
Piên – PR, 21 de 07 de 23.

Maria Glaci Fragoso das Neves

DECLARANTE

Maria Glaci Fragoso das Neves

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

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