

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

NOME: Ernita Coelho da Silva Santos – por procuração	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casada	
PROFISSÃO: Aposentada	
RG: 4.406.852 SESP/SC	CPF: 014.752.609-46
ENDEREÇO: Rua Joao Hanesch, nº160, Trigolândia em Pien/PR	
TELEFONE: (41) 99618-0223 – (47) 98867-1143	

NOME: Antonio dos Santos – por procuração	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Aposentado	
RG: 2.011.519 SESP/SC	CPF: 965.001.909-04
ENDEREÇO: Rua Joao Hanesch, nº160, Trigolândia em Pien/PR	
TELEFONE: (41) 99618-0223 – (47) 98867-1143	

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.

*Ernita Coelho da Silva Santos* *Antonio dos Santos*

**DECLARANTE**

Ernita Coelho da Silva Santos – por  
procuração

**DECLARANTE**

Antonio dos Santos – por procuração

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken  
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo  
CPF: 100.117.669-30