

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

NOME: JOÃO LUIZ	
NACIONALIDADE: BRASILEIRO	
ESTADO CIVIL: VIUVO	
PROFISSÃO: APOSENTADO	
RG: 6.602.870-4	CPF: 972.929.239-68
ENDEREÇO: RUA ANTONIO SENHOR	
TELEFONE: 4999899111	

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, 21 de Julho de 2013.



DECLARANTE
JOÃO LUIZ

Testemunha 1 
Nome: Bruna Horrana K. Michielin
CPF: 081.459.879-09

Testemunha 2 Maristela da Cruz
Nome: Maristela da Cruz Cheleder
CPF: 029.918.449-81