

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

NOME: DEIVID ALEX MUNHOZ MEDEIROS	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: união estavel	
PROFISSÃO: auxiliar de produção	
RG:13.354.789-7	CPF: 039.592.359-09
ENDEREÇO: Rua Pinheiros, nº11	
TELEFONE: 46 99989-0447	

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, 24 de fevereiro de 2022.

x *Deivid alex munhoz medeiros*  
**DECLARANTE**  
DEIVID ALEX MUNHOZ MEDEIROS

x *Ana claudia Prestes aires*  
**DECLARANTE**  
ANA CLAUDIA PRESTES AIRES

Testemunha 1 *[assinatura]*  
Nome: Bruna H. K. Michielin  
CPF: 081.459.879-03

Testemunha 2 *maristela da cruz*  
Nome: Maristela da Cruz Chleder  
CPF: 029.918.449-81