

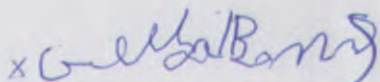
## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

### DECLARANTE:

NOME: Creusa dos Santos Barbosa	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Separada	
PROFISSÃO: Aposentada	
RG: 13.540.921-9-SESP/PR	CPF: 012.347.789-12
ENDEREÇO: Av. República Argentina, n 68, Vila Solidariedade, Engenheiro Beltrão/PR	
TELEFONE: (44)	

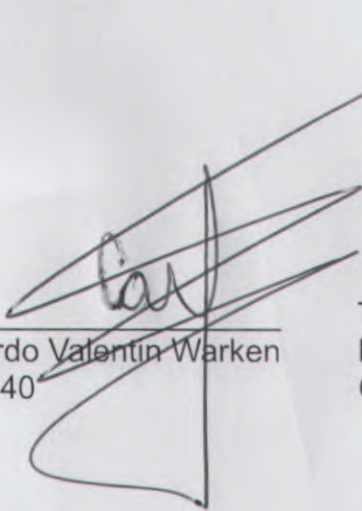
**DECLARO**, para os devidos fins de direito e sob as penas da lei, que minha renda familiar é de até 05 (cinco) salários mínimos, conforme art. 1º do Provimento 02/2022 do Moradia Legal e que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e 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).

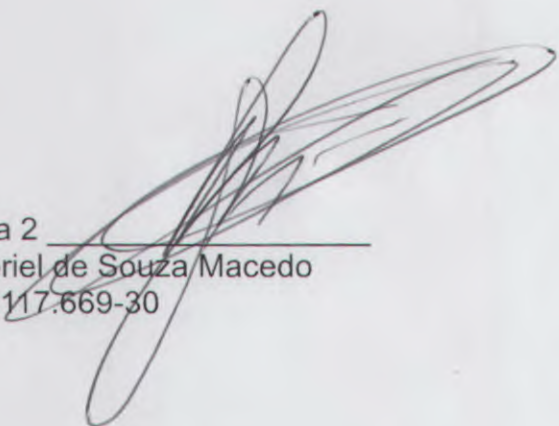
Engenheiro Beltrão – PR, 28 de Julho de 2023.



**DECLARANTE**

Creusa dos Santos  
Barbosa

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

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



