

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

NOME: Maria de Fatima dos Santos	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casada	
PROFISSÃO: Do lar	
RG: 7.873.614-3- SESP/PR	CPF: 044.462.149-00
ENDEREÇO: Rua Sergipe, nº 23, Vila Solidariedade, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 99806-6990	

DECLARANTE:

NOME: Osmar Alves dos Santos	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Movimentador	
RG: 6.698.727-2-SESP/PR	CPF: 699.437.029-15
ENDEREÇO: Rua Sergipe, nº 23, Vila Solidariedade, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 99806-6990	

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, 27 de Julho de 2023.

Maria de Fatima dos Santos
DECLARANTE

Maria de Fatima dos Santos

Osmar Alves dos Santos
DECLARANTE

Osmar Alves dos Santos

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30

