

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

### DECLARANTE:

NOME: Cleusa Moreira da Silva	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casada	
PROFISSÃO: Doméstica	
RG: 6.400.904-4- SESP/PR	CPF: 929.214.779-04
ENDEREÇO: Rua Canarinho, nº 71, Vila Solidariedade, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 99884-3731.	

### DECLARANTE:

NOME: Claudemir Alves dos Santos	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Serviços gerais	
RG: 7.865.972-6-SESP/PR	CPF: 600.465.709-34
ENDEREÇO: Rua Canarinho, nº 71, Vila Solidariedade, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 99884-3731.	

**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, 26 de fevereiro de 2023.

DECLARANTE

Cleusa Moreira da Silva

DECLARANTE

Claudemir 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



