

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

NOME: Aparecida Teodoro de Almeida	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casada	
PROFISSÃO: Do lar	
RG: 7.659.222-5- SESP/PR	CPF: 635.236.559-00
ENDEREÇO: Rua Canarinho, nº 59, Vila Solidariedade, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: Não possui.	

DECLARANTE:

NOME: Gilmar Garcia de Almeida	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Gari	
RG: 58.623.192-4-SESP/SP	CPF: 596.918.599-04
ENDEREÇO: Rua Canarinho, nº 59, Vila Solidariedade, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: Não possui.	

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 07 de 23.

GILMAR GARCIA DE ALMEIDA.

DECLARANTE

Aparecida Teodoro de Almeida

Aparecida Teodoro de Almeida

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

DECLARANTE

Gilmar Garcia de Almeida

Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30

