

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

### DECLARANTE:

NOME: Catarina Belo de Lima	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: União Estável	
PROFISSÃO: Agricultora	
RG: 14.375.844-4 SESP/PR	CPF: 078.189.039-09
ENDEREÇO: Rua Tereza Cristina, nº33, Tereza Cristina em Candido de Abreu/PR	
TELEFONE: (43) 99617-1112	

### DECLARANTE:

NOME: Darcy Ortiz dos Santos	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: União Estável	
PROFISSÃO: Agricultor	
RG: 4.733.926-0 SESP/PR	CPF: 075.482.109-49
ENDEREÇO: Rua Tereza Cristina, nº33, Tereza Cristina em Candido de Abreu/PR	
TELEFONE: (43) 99617-1112	

**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).

Cândido de Abreu – PR, 02 de 08 de 23.

*Catarina Belo de Lima*  
DECLARANTE

Catarina Belo de Lima

*Darcy Ortiz dos Santos*  
DECLARANTE

Darcy Ortiz dos Santos

Testemunha 1 *[Assinatura]*  
Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken  
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2 *[Assinatura]*  
Nome: Gabriel de Souza Macedo  
CPF: 100.117.669-30