

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

### DECLARANTE:

NOME: ANGELA RECEXENETE	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casada	
PROFISSÃO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
RG: 10.170.119-0 SESP/PR	CPF: 061.326.819-90
ENDEREÇO: RUA TEREZA CRISTINA, EM CANDIDO DE ABREU	
TELEFONE: (42) 9997-2052	

### DECLARANTE:

NOME: RODRIGO LUBCZYKI	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: PECUARISTA	
RG: 7927536-0 SESP/PR	CPF: 045.808.849-81
ENDEREÇO: RUA TEREZA CRISTINA, EM CANDIDO DE ABREU	
TELEFONE: (42) 9997-2052	

**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.

  
DECLARANTE

ANGELA RECEXENETE

  
DECLARANTE

RODRIGO LUBCZYKI

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

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