

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

### DECLARANTE:

|  |                     |
|--|---------------------|
| NOME: IGREJA EVANGELICA ASSEMBLÉIA DE DEUS                     |                     |
| NACIONALIDADE: BRASILEIRA                                      |                     |
| ESTADO CIVIL: PREJUDICADO                                      |                     |
| PROFISSÃO: PREJUDICADO   |                     |
| RG: CNPJ 40.280.278/0001-67                                    | CPF: 058.909.519-63 |
| ENDEREÇO: AVENIDA PARANÁ, Nº515, CENTRO EM CANDIDO DE ABREU/PR |                     |
| TELEFONE: (43) 99973-1782                                      |                     |

### DECLARANTE:

|  |                     |
|--|---------------------|
| NOME: ELIEL FRANCISCO DA SILVA                                 |                     |
| NACIONALIDADE: BRASILEIRO                                      |                     |
| ESTADO CIVIL: CASADO   |                     |
| PROFISSÃO: MINISTRO DO EVANGELHO                               |                     |
| RG: 5148056-2 SESP/PR  | CPF: 696.661.809-87 |
| ENDEREÇO: AVENIDA PARANÁ, Nº515, CENTRO EM CANDIDO DE ABREU/PR |                     |
| TELEFONE: (43) 99973-1782                                      |                     |

**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).

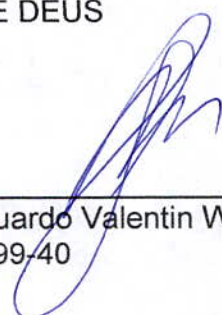
Cândido de Abreu – PR, 04 de 08 de 23.

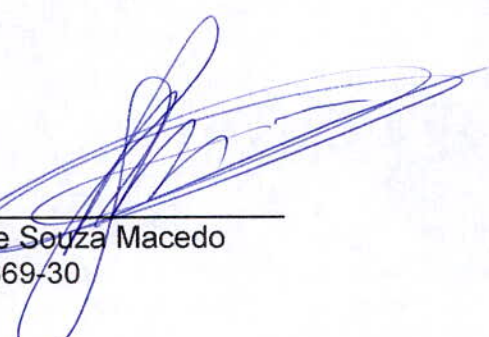


**DECLARANTE/RESPONSÁVEL**  
IGREJA EVANGELICA ASSEMBLÉIA  
DE DEUS



**DECLARANTE**  
ELIEL FRANCISCO DA SILVA

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

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