

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

NOME: Eliana da Silva	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casada	
PROFISSÃO: Do lar	
RG: 10.615.808-8 SESP/PR	CPF: 076.332.749-21
ENDEREÇO: Rua Dr. Petronio, nº64, Cruzeiroinho em Guaíra/PR	
TELEFONE: (44) 99875-6427	

DECLARANTE:

NOME: Jucelino do Nascimento	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Agricultor	
RG: 9.460.260-2 SESP/PR	CPF: 060.913.519-82
ENDEREÇO: Rua Dr. Petronio, nº64, Cruzeiroinho em Guaíra/PR	
TELEFONE: (44) 99875-6427	

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).

Guaíra – PR, 27 de 07 de 23.

→

DECLARANTE

Eliana da Silva

Eliana da Silva

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

DECLARANTE

Jucelino do Nascimento

Jucelino do Nascimento

Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30