

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

NOME: Santina da Silva de Lima	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casada	
PROFISSÃO: Do lar	
RG: 8.052.297-5 SESP/PR	CPF: 027.201.499-00
ENDEREÇO: Rua Melro, nº80 em Foz do Iguaçu/PR	
TELEFONE: (45) 99919-0878	

DECLARANTE:

NOME: Edemilson Carlos de Lima	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Bombeiro	
RG: 3907835-0 SESP/PR	CPF: 181.092.268-25
ENDEREÇO: Rua Melro, nº80 em Foz do Iguaçu/PR	
TELEFONE: (45) 99919-0878	

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, 31 de 07 de 23.

→ Santina da Silva de Lima →

DECLARANTE

Santina da Silva de Lima

→ Edemilson C. de Lima →

DECLARANTE

Edemilson Carlos de Lima

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo
CPF: 100.117.669-30