

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

### DECLARANTE:

NOME: Juliana Garcia dos Santos	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Diarista	
RG: 14.534.734-3-SESP/PR	CPF: 084.239.929-18
ENDEREÇO: Rua Purus, nº 128, Figueira do Oeste, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 99756-1803 (44) 99803-6941	

### DECLARANTE:

NOME: Leandro Aparecido dos Santos	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Operador de máquina	
RG: 12.672.972-3-SESP/PR	CPF: 084.761.329-13
ENDEREÇO: Rua Purus, nº 128, Figueira do Oeste, Engenheiro Beltrão-PR	
TELEFONE: (44) 99756-1803 (44) 99803-6941	

**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).

Engenheiro Beltrão – PR, 21 de agosto de 2023.

*Juliana Garcia dos Santos*

*Leandro Apº dos Santos*

### DECLARANTE

Juliana Garcia dos Santos

### DECLARANTE

Leandro Aparecido dos Santos

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken  
CPF: 114.474.299-40

Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo  
CPF: 100.117.669-30