

FICHA CADASTRAL DO GRUPO FAMILIAR

1-IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (Pessoa que constará como titular na matrícula)

1.1-NOME

M A R I A S A N G Y S A L E M A

1.2-DOCUMENTOS

Nº RG E ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO: 14141880-7 SESP-RR
 Nº CPF: 113.912.469-02
 DATA DE NASCIMENTO: 08/03/1998
 IDADE: 24 anos

1.3-ESTADO CIVIL

() CASADO(A) () SOLTEIRO(A) (X) UNIÃO ESTÁVEL () DIVORCIADO OU SEPARADO JUDICIALMENTE () VIUVO(A)

Se casado ou possui união estável, informar os dados do(a) parceiro(a):

NOME DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO

M A R C I O R O D R I G U E S

DOCUMENTOS DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO

Nº RG E ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO: 9967242-0 SESP/RR
 Nº CPF: 010.750.099-01
 DATA DE NASCIMENTO: 14/10/1989
 IDADE: 38 anos

2-IMÓVEL OBJETO DE REGULARIZAÇÃO

2.1-ENDEREÇO

RUA: Rua Paula Scalada
 Nº: 74
 BAIRRO: Vila Santa
 CEP: 86960000
 CIDADE: Barbosa Fervor
 QUADRA: 29-B
 LOTE: 10

2.2-FINALIDADE

RESIDENCIAL (<input checked="" type="checkbox"/>)	COMERCIAL ()
	CNPJ: ()

2.3-IDADE DA POSSE

TEMPO QUE POSSUI/RESIDE NO IMÓVEL	(<input checked="" type="checkbox"/>) Até 01 ano	() Até 03 anos	() Mais que 05 anos
--------------------------------------	---	--------------------	-------------------------

2.4-OUTRAS INFORMAÇÕES

POSSUI CADASTRO IMOBILIÁRIO EM SEU NOME?	() SIM (<input checked="" type="checkbox"/>) NÃO ESTÁ EM NOME DE TERCEIRO NOME: <i>Valdinei da Rosa</i> CPF:
FAZ O RECOLHIMENTO DO IPTU DO IMÓVEL?	(<input checked="" type="checkbox"/>) SIM () NÃO
POSSUI FATURA DA COPEL OU SANEPAR EM SEU NOME?	(<input checked="" type="checkbox"/>) SIM <i>Copel</i> () NÃO (<input checked="" type="checkbox"/>) NÃO ESTÁ EM NOME DE TERCEIRO <i>Sanepar</i> NOME: <i>Valdinei</i> CPF:
POSSUI OUTRO IMÓVEL?	() SIM (<input checked="" type="checkbox"/>) NÃO MATRÍCULA Nº:

3-SITUAÇÃO PROFISSIONAL

PROFISSÃO:	<i>Empresário</i>
VÍNCULO CONTRATUAL:	<i>Previdenciada</i>
RENDA MENSAL:	<i>R\$ 3.000,00</i>

4-QUADRO FAMILIAR

QUANTIDADE DE PESSOAS QUE RESIDEM NO IMÓVEL:	<i>4 pessoas</i>
QUANTIDADE DE PESSOAS QUE CONTRIBUEM COM A RENDA	<i>2 pessoas</i>
RENDA FAMILIAR: (Soma das contribuições dividido pela quantidade de pessoas residentes no imóvel):	<i>R\$ 5.000,00</i>

5-DADOS SOCIAIS

POSSUI CADASTRO EM ALGUM PROGRAMA SOCIAL?	() SIM (<input checked="" type="checkbox"/>) NÃO () ESTÁ EM NOME DE TERCEIRO NOME: CPF:
ESTÁ INSCRITO NO CADÚNICO?	() SIM (<input checked="" type="checkbox"/>) NÃO Nº NIS:
EXISTE PESSOA COM DEFICIÊNCIA NA FAMÍLIA?	() SIM (<input checked="" type="checkbox"/>) NÃO SE SIM, QUAL DEFICIÊNCIA?

6-DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

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).

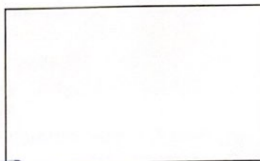
Barbosa Ferraz – PR, 03 de 11 de 2022.

Maria Sanyx Salema

(assinatura igual ao do documento com foto)

Maria Sanyx Salema

Caso, a pessoa não saiba assinar:



Testemunha 1

Nome:

CPF:

Gabriel Souza
100.117.668-36

Testemunha 2

Nome:

CPF:

Carlos Eduardo
114.474.298-40

Relação de documentos que deverão ser anexados à esta declaração:

1. Cópia de um documento oficial com foto (RG, CPF, CNH) (Se pessoa jurídica, cópia do ato constitutivo);
2. Certidão de casamento ou declaração de união estável, quando for o caso;
3. Comprovante de endereço emitido pela SANEPAR, COPEL, COMPANHIA DE INTERNET OU TELEFONE em nome do(a) Requerente;
4. Extrato de pagamento de IPTU dos últimos 05 (cinco) anos;
5. Qualquer outro documento hábil que comprove a posse, quando houver;
6. Comprovante de renda ou comprovante de inscrição no CADÚNICO.