

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

NOME: Terezinha Rosa Brisa
CPF: 042.354.749-60
ESTADO CIVIL: Viúva

**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, 28 de junho de 2023.

*Terezinha Rosa Brisa*

DECLARANTE  
Terezinha Rosa Brisa

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

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

