

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

### DECLARANTE:

NOME: Cleuza Vieira Menezes de Souza	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casada	
PROFISSÃO: Aposentada	
RG: 8.785.854-5 - SESP/PR	CPF: 045.033.109-17
ENDEREÇO: Av. Catedral, s/n, Distrito de Paraíso do Sul	
TELEFONE: (44) 9 9868-9442	

### DECLARANTE:

NOME: Raimundo Pereira de Souza	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Aposentado	
RG: 3.649.549-9 - SESP/PR	CPF: 768.881.429-49
ENDEREÇO: Av. Catedral, s/n, Distrito de Paraíso do Sul	
TELEFONE: (44) 9 9868-9442	

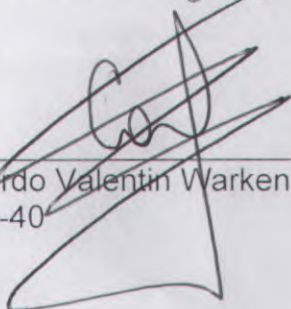
**DECLARO**, para os devidos fins de direito e sob as penas da lei, que minha renda familiar é de até 05 (cinco) salários mínimos, conforme art. 1º do Provimento 02/2022 do Moradia Legal e que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e 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, 30 de 11 de 2023.

### DECLARANTE

Cleuza Vieira Menezes de Souza

*Cleuza Vieira Menezes de Souza*



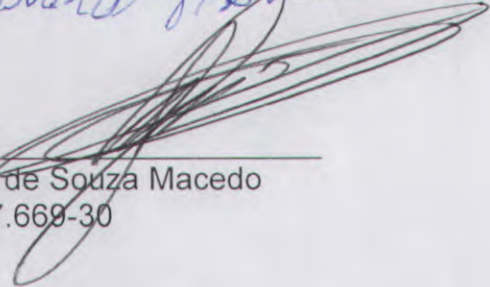
Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken  
CPF: 114.474.299-40

### DECLARANTE

Raimundo Pereira de Souza

*Raimundo Pereira de Souza*



Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo  
CPF: 100.117.669-30



