

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

DECLARANTE:

NOME: Ozana Felix de Souza Augusto	
NACIONALIDADE: Brasileira	
ESTADO CIVIL: Casada	
PROFISSÃO: Funcionária Pública	
RG: 4.999.168-1 - SESP/PR	CPF: 991.156.629-34
ENDEREÇO: Av. Brasil, nº132, Tereza Breda, Barbosa Ferraz-PR	
TELEFONE: (44) 9 9877-1788	

DECLARANTE:

NOME: Manoel Augusto	
NACIONALIDADE: Brasileiro	
ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Agricultor	
RG: 20.469.451-98 - SESP/RS	CPF: 699.228.709-59
ENDEREÇO: Av. Brasil, nº132, Tereza Breda, Barbosa Ferraz-PR	
TELEFONE: (44) 9 9877-1788	

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, 24 de 10 de 2023.

DECLARANTE

Ozana Felix de Souza Augusto

Ozana Felix de Souza Augusto

Testemunha 1

Nome: Carlos Eduardo Valentin Warken

CPF: 114.474.299-40

DECLARANTE

Manoel Augusto

x Manoel Augusto

Testemunha 2

Nome: Gabriel de Souza Macedo

CPF: 100.117.669-30

