

DECLARAÇÃO DE RENÚNCIA

Eu, **FATIMA DE CASTRO RECALDE**, brasileira, casado, operadora de caixa, portador (a) da Cédula de identidade RG nº 393.643, inscrito (a) no CPF sob o nº 518.398.651-72, residente e domiciliado na Rua General Osório, nº 230, Bairro Jardim Independência, na cidade de Dourados/MS, CEP 79814-400, **RENUNCIO** livremente os valores excedentes a sessenta salários mínimos, aí incluídas todas as prestações vencidas mais as doze vincendas - artigo 292, §1º e 2º do CPC, na data do ajuizamento da ação proposta perante esse d. juízo.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente.

Dourados - MS, 03/07/2025.

DECLARANTE