

DECLARAÇÃO DE RENÚNCIA

Eu, **ADEMILSON ANDRADE DA SILVA**, brasileiro, casado, motorista, portador (a) da Cédula de identidade RG nº 495123 SSP/MS, inscrito (a) no CPF sob o nº 465.217.471-34, residente e domiciliado na Rua Leônidas Alem, nº 1595, Bairro Jardim Água Boa, na cidade de Dourados/MS, CEP 79812-060, **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, 22/09/2025.

DECLARANTE