

DECLARAÇÃO DE RENÚNCIA

Eu, **TEREZA KAI SILVA**, brasileira, casado, massoterapeuta, portador (a) da Cédula de identidade RG nº 162.736 SEJUSP/MS, inscrito (a) no CPF sob o nº 311.931.021-20, residente e domiciliado na Rua Balbina de Matos, nº 1135, Bairro Jardim Climax, na cidade de Dourados/MS, CEP 79820-090, **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, 04/03/2026.

DECLARANTE