

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S) Dr. Rogério Junio Camides Lopes
Advogado, Setor 1, Encargado de Ass.
Res. 7671575131-80 OAB 843.308.301-59
Residência Rua T-4 Qd. 14 Lote
31 Brasília Verde Goiânia Goiás

OUTORGADO (S): Dr. Roberto Campos Leite, brasileiro, Advogado, inscrito na OAB/GO sob o nº 8.431, com endereço profissional na Rua Valença Qd. 111 lote 20 Setor Universitário, Goiânia-GO, onde receberá as comunicações forenses de estilo, a quem confere **PODERES**: Amplos, gerais e ilimitados com a cláusula “ad judícia”, contida no artigo 38 do Código de Processo Civil, em qualquer juízo, instância ou Tribunal ou Autoridade Administrativa, podendo requerer o que for de direito em favor do mandante (s), propor contra quem de direito as ações competentes, defendê-lo nas contrárias, seguindo uma e outras, até final decisão, usando dos recursos legais, acompanhando-o, conferindo-lhe, ainda poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, receber alvarás para levantamento de depósitos judiciais, substabelecer o presente mandato, no todo ou em parte, com ou sem reservas, os poderes aqui expressos, especialmente para propor Ação Securitária de Cobrança-DPVAT- Diferença ou Total, contra SEGURADORA regularmente inscrita no Sistema FENASEG, consubstanciada nos dispositivos da Lei 6.194/74 e alterações pela Lei 8.441/92, em decorrência do acidente de trânsito de que foi vítima, resultando **Invalidez Permanente**.

Goiânia, 04 de Setembro de 2.008.

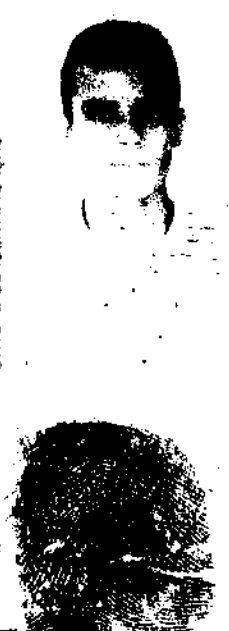
OUTORGANTE

x Rogério Junio Camides Lopes

Rua Valença, Quadra 111, Lote 20, nº 745, Setor Universitário, Goiânia-GO.
Fone: (62)-3261-5795

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



Dido Junior Gomes Lopes

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 26/11/73 DATA DE EMISSÃO 14/SET/77

NOME DÍDGO JUNIO GOMIDES LOPES

PAIS BRASIL

PROFISSÃO GARIBEL DE OLIVEIRA LOPES

DATA DE NASCIMENTO 12/JUN/1977

LOCALIDADE GOIÂNIA-GO

PROV. ORIGIN. C.A.M.B. 2619 FLS. 56 L. A-3 CRC INMAMB-00

EM 07/06/1977

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/67

12044125

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Secretaria de Recurso Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome DÍDGO JUNIOR GOMIDES LOPES

Data de Nascimento 12/06/77

Nº de Inscrição 843308301-89



Este documento é válido para o cadastro em...

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em: 18/06/77

9



SANEAMENTO DE GOIÁS S/A

FATURA DE ÁGUA/ESGOTO/SERVIÇOS

CNPJ 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.357-6

ENDEREÇO: RUA/AV. FUED JOSE SEBBA 144
T. AV. B.J. NR. 1245 QD. 0 LT. 0 J
CEP 74805-100

TELEFONE: GUIOMAR GOMIDES LOPES

PROPRIETÁRIO:
USUÁRIO:
ENDEREÇO:
BAIRRO:
CIDADE:
CEP:

TV. 4
SETOR TROPICAL VERDE
GOIANIA

Q 14 L 31

COD: 0081 14.31

N. FISCAL: 975558283-4

HIDRÔMETRO:

R00H312163

CONTANº

VENCIMENTO

0988835-7

10/08/2008

EMISSION DA FATURA

14/07/2008

REFERÊNCIA MÊS

JUL/2008

DESCRIÇÃO

CUSTO MÍNIMO FIXO

TARIFA ÁGUA - RESIDENCIAL

S. 67

34.31

VALOR TOTAL (R\$):

39.98

LEITURA ANTERIOR:

1345

DATA:

12/06/2008

CONSUMO

LEITURA ATUAL:

1362

DATA:

14/07/2008

FATURADO:

17 m3

TIPO DE CONSUMO FATURADO:

MED 100

CONSUMO ESTIMADO:

23 m3

HISTÓRICO DE CONSUMO (Mês/m³)

JAN

FEV

MAR

ABR

MAI

JUN

00018

00018

00016

00018

00021

00013

MÉDIA:

18

CATEGORIA/ECONOMIA/PESO

RESIDENCIAL
001/100

mensagem

INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR - Decreto nº 5.440/2005

Captação: HEIA PONTE

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA

Parâmetros	Cloro	Fúor	Turbidez	Cor	pH	Coliformes Totais	Coliformes Termotolerantes
Previsto	240	67	240	67	67	240	240
Realizado	274	262	274	257	257	274	274
Fora do Padrão	0	18	9	17	0	10	10

Previsto: número de amostras recomendadas pela Portaria nº 518/2004 do Ministério da Saúde

Realizado: número de amostras analisadas pela SANEAGO

Fora do padrão: número de amostras fora dos padrões para consumo

ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE:

115

- O NÃO PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO IMPLICARÁ EM ATRASO E/OU ATUALIZAÇÃO TARIFÁRIA.
- A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ÁGUA OCORRERÁ 10 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DO REATIVO DE NÍTRITO.
- PAGAMENTO EM CECHEQUE, A FATURA SERÁ CONSIDERADA PAGA ANTES DA COMPENSAÇÃO.

DECLARAÇÃO

Eu Diogo Junio Gómezes Lopes
brasileiro(a), brasileiro, RG nº 36.715.751.95 SSP/GO
inscrito(a) no CPF sob nº 043.1308.301-59 residente e domiciliado (a) à
Rua V-4 Lote 31 Tropical Verde.
Goiania - GO

DECLARO, para fins de direito, que sou pessoa pobre e não tenho condições de arcar com despesas processuais decorrentes da presente Ação, de que sou autor (a).

Não possuo rendas, portanto estas despesas podem vir afetar minha subsistência e de minha família.

Requer, pois nos termos preconizados pela Lei nº 1.060/50, os benefícios da Justiça Gratuita.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Goiania, 05 de setembro de 2.008.

* Diogo Junio Gómezes Lopes

WAL*MART Brasil

NOME DO ASSOCIADO: **DIOGO JUNIO GOMIDES LOPES** MATRICULA: **450.26.4934.00079** CARTA DE TRABALHO: **948B4/0022** COMPETÊNCIA: **JUL/2008**

DATA DE ADMISSÃO: **13/10/2006** CPF: **843.308.301-59** CENTRO DE CUSTO: **184934-G.M.-CAT 05/06/31/50**

FOLHA: **Mensal** CHAPA: **022749** CARGO: **ENC SECAO** BANCO/AGÊNCIA: **409/D1516** CONTA: **001023773** SEQ.: **1/1**

CÓDIGO: _____ DESCRIÇÃO: _____ QUANT.: _____ VENCIMENTOS: _____ DESCONTOS: _____

0001	SALARIO			
0003	FERIAS	29,00	1.149,21	
0015	1/3 ADIC. CONSTITUICAO	1,00	39,63	
0020	HORA EXTRA 50%		18,39	
0021	ADIC. NOTURNO 20%	3,38	31,38	
0023	REP. REM. S/HORA EXTRA	1,52	2,02	
0057	REP. REM. S/ ADIC. NOTURNO		6,94	
0061	MEDIA HORA EXTRA - FERIAS		1,54	
0062	MEDIA ADIC. NOT. - FERIAS		7,46	
0154	MEDIA REP. REM. S/ADICIONAL		3,18	
0164	MEDIA REP. REM. S/HORA EXTR		0,56	
0202	MEDIA HR NOTURNA REDUZIDA -		1,67	
0203	ADICIONAL HR NOTURNA REDUZI		2,10	
0205	REPOUSO REMUNERADO S/H. NOT		1,44	
0231	MEDIA REP. REM. S/HR. NOT RED.		1,10	
0763	ARREDONDAMENTO		0,68	
0791	ADIC. NOT. S/ HORAS EXTRAS		0,72	
0792	H. RED. S/ ADIC. NOT. DE HO	7,24	8,00	
2159	REFEICAO	1,04	5,73	
2206	DESCONTO ADIANT FERIAS	9,00		9,00
2279	DESC. ARREDONDAMENTO			62,53
2280	INSS			0,81
2501	SEGURO VIDA EM GROUP	9,00		116,28
				1,03
4001	BASES MENSAL/O			
4478	SALARIO BASE	5,40	1.188,82	
4479	SAL. CONTR. IR FERIAS		73,67	
4480	SAL. CONTRIBUICAO FGTS MENSA		1.280,93	
4482	FGTS 8% MENSAL		102,47	
4483	SAL. CONTRIBUICAO INSS MENSA		1.280,93	
	SAL. CONTRIBUICAO IR MENSA		1.207,36	

TOTAIS

VENCIMENTOS: **1.281,65** DESCONTOS: **188,65** LIQUIDO: **1.093,00**

MENSAGEM

INTEGRIDADE E A CARACTERISTICA MAIS IMPORTANTE DE UM LIDER. CORRUPCAO DESTROI A INTEGRIDADE. COMPROMETA-SE NO COMBATE A CORRUPCAO EM NOSSAS PRATICAS DE NEGOCIOS. COMUNIQUE SITUAÇÕES DE CORRUPCAO AO DEPARTAMENTO DE ETICA E CONFORMIDADE ATRAVES DO 0800 703 39 66 OU ETICA WAL-MART.COM

CUIDE DA SUA SAUDE PRATIQUE EXERCICIOS FISICOS REGULARMENTE E ADOTE UMA DIETA SAUDAVEL.

12

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

EMPRESA C.N.P.J. FOL
WAL-MART BRASIL LTDA. 00063960/0052-40 1
FIL REGISTRO NOME FUNÇÃO DEP FILH
52 000079 DIOGO JUNIO GOMIDES LOPES CONF ESPECIALIZ 00 00
LOCALIZAÇÃO BCO CONTA CORRENTE SALÁRIO REFERÊNCIA
11026300 52 102377-3 408,15/MES 31/DEZEMBRO/05

CONTA	QTDE.	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001 SALARIO BASE		408,15	
052 13. SALARIO 2 PARC.		59,07	
083 ARREDONDAMENTO		0,25	
556 INSS			31,22
561 VALE REFEICAO	20,00		20,00
583 ARREDONDAMENTO			0,74
571 VALE TRANSPORTE			24,48
996 INSS 13. SALARIO			9,03
-----BASE/OUTROS-----			
MD3 MEDIA FINAL 13 SAL.			64,41
13A 13. ANTECIPADO			59,07
13T 13. TOTAL	3,00		118,14
847 BASE I.N.S.S. S/130.			118,14
878 SAL. CONT. S/LIMITE			408,15
983 SAL. CONT. S/LIM. 130.			118,14
990 BASE I.N.S.S.			408,15
992 BASE F.G.T.S.			467,22
997 CPMF - 13SALARIO			0,42
998 CPMF - SALARIO			1,43
999 F.G.T.S.			37,37

TOTALS

VENCIMENTOS

467,47

DESCONTOS

85,47

LIQUIDO

382,00

processado pela adp



**ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE SEGURANÇA PUBLICA
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR- CENTRO DE OPERAÇÕES
EXTRATO DE OCORRENCIA**

OCORRENCIA NUMERO 199439 - COB2

**PENDENCIA ...: NORMAL ORIGEM: TELEFONE NR: (0)
SOLICITANTE...: GILDA VALERIA
DATA DO FATO.: 24/04/2005, AS 04:50
REGISTRO EM .: 24/04/2005, AS 04:53 POR : JEOVANN SANTOS DE AZEVEDO JUNIOR
CLASSIFICACAO: SOCORRO DE EMERGENCIA
ENDereco.....: RUA RIO VERDE JARDIM HELVECIA
QD: NC LT: NC PROX MOTEL CALIENTE APARECIDA DE GOIANIA - GO**

Luciene Antônia F. Araújo
SD BM
Corpo de Bombeiros

ACIDENTE MOTOCICLISTICO.

RECURSO UR-43 :

**PE-1: DIOGO JUNIO GOMIDES LOPES RG.3671575 SSP-GO.FONE: 258-2153.
END.: RUA C-40 QD.78 LT.19 JARDIM BOA ESPERANÇA, AP.DE GOIANIA-GO.
TE-1: SINOMAR CAMILO VAZ RG.2914025, FONE: 2582153
END.: RUA C-40 QD.78 LT.19 ST.BOA ESPERANÇA AP.DE GOIANIA
VE-1: GOL COR,BRANCA PLACA:MVA-9092 AP.DE GOIANIA-GO.
COND: VINICIUS LESSA DE PAULA, RG.4108333 DGPC-GO. FOND: 292-3274
END.: RUA JULINOS RIMET N.80 ST.CIDADE JARDIM,GOIANIA-GO.
VE-2: MOTO PLACA AFV-0612 AP.DE GOIANIA-GO.
COND: VITIMA.
DESCRiçAO DO FATO: VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO, ENCONTRADA PELO LO-
CAL, ORIENTADA, SINAIS VITAIS NORMAIS, APRESENTANDO QUEIMADURA DE 2º
GRAU. FEITOS OS PROCEDIMENTOS NA VITIMA A MESMA FOI TRANSPORTADA AO
HOSPITAL.**



PRONTO SOCORRO PARA QUEIMADURAS

Rua 5 Nº 439 - Setor Oeste - GOIANIA/GO

Fone: (55xx62) 3224-4130 - Fax: (55xx62) 3225-8603

Email: psq_fat@hotmail.com

RELATÓRIO MÉDICO

O paciente DIOGO JUNIO GOMIDES LOPES deu entrada neste hospital no dia 24.04.2005 às 05:50 horas com queimaduras de 2º e 3º grau (CID T31.1), provocadas por ATRITO+ESCAPAMENTO DE MOTO (SIC) atingindo TRONCO; MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO; NADEGA ESQUERDA; COXA ESQUERDA. Foi feita consulta médica seguido de curativo no dia 24.04.2005, desbridamento cirúrgico sob anestesia no dia 26.04.2005, curativos no período de 29.04.2005 a 02.06.2005, quando recebeu alta dos curativos.

GOIANIA, 15 de Agosto de 2008

Hora: 17:15:48

ACSS

CETRO - CLÍNICA MÉDICA

Dr. Renato Vicente da Silva

CRM / GO. 1861

Especialista em Medicina de Tráfego. Medicina Legal. Urologia. Perito em Causas Judiciais. Bel. em Direito/UFG.

Dr. Charles Monte Serrate Silva CRM-GO 12.619 Dr. Ricardo Monte Serrate Silva CRM-GO 12.620

PARECER MÉDICO PERICIAL. PERÍCIA MÉDICA DIRIGIDA.

Nome do Acidentado (a): DIOGO JÚNIOR GOMIDES LOPES.

Idade: 31 anos **Naturalidade:** Goiânia - Goiás **Sexo:** Masculino **Cor:** Branca **Estado Civil:** Solteiro.

Profissão: Encarregado de área em Supermercado **End:** Rua TV-04 Quadra 14 Lote 31 **Bairro:** Tropical Verde

CEP: 74.483-602 **Fone:** 62 3573 8906 **Cidade:** Goiânia **Estado:** Goiás

QUESITOS / RESPOSTAS

2- DATA DO ACIDENTE DE TRÂNSITO: 24.04.2005.

3- AS LESÕES PRODUZIDAS NO(A) PERICIANDO(A) FORAM PROVOCADAS POR AÇÃO DE INSTRUMENTO?

Contundente, em acidente de trânsito, por colisão de moto x carro (sic).

4- DIAGNÓSTICO DAS LESÕES PRODUZIDAS PELO ACIDENTE. ESPECIFICAR COM PRECISÃO ANATÔMICA A SUA LOCALIZAÇÃO E O NEXO CAUSAL SEQUENCIAL.

Queimadura de terceiro grau em regiões lombar bilateral e nádega esquerda, evidentes por relatório médico do Dr. Ruberpaolo de Oliveira Gomes, CRM/Go nº 7383, e cicatrizes hipocrômicas das lesões e de intervenção plástica com enxerto exógeno, e que evoluíram de modo aparente, levando o paciente a se sentir constrangido a usar trajes menores, na presença de outras pessoas, resultando em prejuízo para sua auto-estima, de modo permanente.

5- ESTAS LESÕES RESULTARAM EM INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL OU TOTAL DO MEMBRO AFETADO?

Sim. Invalidez parcial e permanente do epitélio de revestimento nos sítios de lesões..

6- DESCRIÇÃO DAS SEQÜELAS, EXPLICANDO O GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL DOS ÓRGÃOS ATINGIDOS.

Hipocromia epitelial, de modo definitivo, levando o paciente a se sentir constrangido a explicar a origem da lesão, sempre que usa trajes menores na presença de outras pessoas.

7- QUANTO AO LAZER, O PERICIANDO POSSUI CONDIÇÃO DE REALIZAR ESPORTE QUE EXIJA VIGOR FÍSICO NO ÓRGÃO LESIONADO?

Não deverá praticar esportes que levem o paciente a se expor ao sol, sob risco de queimadura fácil da área recuperada.

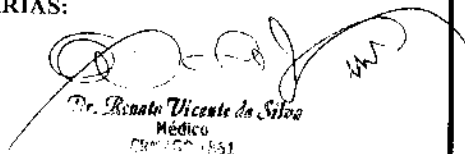
8- A INVALIDEZ PERMANENTE PROVOCOU REDUÇÃO DA RESISTÊNCIA DO VIGOR FÍSICO OU DIFICULDADE PARA EXERCER TRABALHO LABORATIVO, QUE EXIJA O EMPREGO DO(S) ÓRGÃO(S) LESIONADO(S)?

Sim. Invalidez parcial e permanente do epitélio de revestimento, nos sítios de lesões (regiões dorsais), que evoluíram de modo aparente, levando o paciente a se sentir constrangido a usar trajes menores, na presença de outras pessoas, resultando em prejuízo para sua auto-estima, de modo permanente.

9- FAÇA AQUI AS OBSERVAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIAS:

Nihil

DATA: GOIÂNIA (GO), 04, de setembro de 2.008..


Dr. Renato Vicente da Silva
Médico
CRM 1861/GO