



TEIXEIRA ADVOGADOS ASSOCIADOS S.S.
Advocacia e Assessoria

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO COM
CLÁUSULA AD JUDICIA

OUTORGANTE(S): ADÃO LUIZ RODRIGUES, brasileiro, casado, motorista, portador da C.T. n.º 5661250, residente e inscrito no CPF n.º 891.937.951-72, residente e domiciliado na Rua: A8, nº 16, Lt. 14, Bairro: Vila Morada I etapa, Inhumas - Goiás.

OUTORGADO(S): MARCO AURÉLIO SOUZA TEIXEIRA, advogado, inscrito na OAB/GO sob o nº. 16.515, com escritório profissional no endereço impresso no rodapé desta, fone: (0xx62) 3259-6809.

PODERES: Gerais para o foro, nos termos do artigo 38 do CPC, com cláusula ad judicia podendo, em qualquer juízo, instância ou /tribunal, propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-la nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, receber e dar quitação no âmbito de qualquer processo, levantar alvará judicial, endossar cheques, requerer assistência judiciária, assinar autorização de pagamento de crédito de Seguro Obrigatório - DPVAT e receber ordem de pagamento emitida pela Federação Nacional de Seguros Privados e de Capitalização - FENASEG e/ou, Seguradora específica, junto ao Banco do Brasil S.A e/ou outras Instituições Financeiras, para quitação do referido benefício securitária (DPVT), podendo substabelecer esta, no todo ou em parte, com ou sem reserva de poderes iguais e especiais para nos termos da Lei 6.194/74 e 8.441/92, propor **AÇÃO DE COBRANÇA SECURITÁRIA.**

Adão Luiz Rodrigues
Outorgante

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO
CARTÃO NACIONAL DE HABITAÇÃO

NOME
ADAO NUNES RODRIGUES

FOTO

DOC. IDENTIDADE / OUT. EMISSOR / UF
16612508SPGO

CPF
381.937.951-72

DATA NASCIMENTO
03/06/1960

FUNÇÃO

MARIA CELESTE NUNES
RODRIGUES

PERMISSÃO
ACE.
CAT. HAB.
E

Nº REGISTRO
00871165916

VALIDADE
29/12/2008

1ª HABITUAÇÃO
13/10/1999

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
870004255

OBSERVAÇÕES
EX. ATV. REMUN.

Blasius...

LOCAL
GOIANIA, GO

ASSINATURA DO EMISSOR
APA

DATA EMISSÃO
18/04/2007

61125668951
00030479282

ASSINATURA DO EMISSOR

PROIBIDO PLASTIFICAR
870004255

DETRAN GO (GOIAS)

ALUMINUM CHLORIDE



SANEAMENTO DE GOIÁS S/A

FATURA DE ÁGUA/ESGOTO/SERVIÇOS

CNPJ 01.259.529/0001-02 - INSC. EST. 10.013.357-0

ENDEREÇO: RUA R/V ANTONIO BALZA NR. 970 0

0. 89 LT. 4 CEMIRO

TELEFONE:

CEP 75400-000

PROPRIETÁRIO: MARIA CELESTE NUNES

USUÁRIO:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

VILA MUTIRÃO I ETAPA

INHUMAS

HIDRÔMETRO:

PC 8098

DE 14

0026.68.28

973279801-2

EMISSION DA FATURA: 10/05/2008

REFERENCIA MÊS: MAR/2008

CONTA Nº:

VENCIMENTO: 0451918-3

25/05/2008

DESCRIÇÃO

CUSTO MÍNIMO FIXO
TARIFA ÁGUA - SOCIAL

2.83

9.40

VALOR TOTAL (R\$): 12.23

LEITURA ANTERIOR:

3043

DATA:

11/04/2008

CONSUMO

FATURADO:

10 m3

LEITURA ATUAL:

3053

DATA:

10/05/2008

CONSUMO ESTIMADO:

14 m3

TIPO DE CONSUMO FATURADO:

MEDIDO

HISTÓRICO DE CONSUMO (Mês/m³)

NOV

DEZ

JAN

FEB

MAR

ABR

00007

00014

00021

00019

00020

00022

MÉDIA:

18

CATEGORIA / ECONOMIA / PESO

SOCIAL
001/100

mensagem

INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR - Decreto nº 5.440/2005

Captação: INHUMAS

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA

Parâmetros	Cloro	Fúor	Turbidez	Cor	pH	Coliformes Totais	Coliformes Termotolerantes
Previsão	50	10	50	10	10	50	50
Realizado	40	5	40	39	40	40	40
Fora do Padrão	0	0	1	0	0	0	0

Previsão: 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 SANEAMENTO DE GOIÁS S/A NÃO SE RESPONSABILIZA POR ATRASOS NA ENTREGA DE SERVIÇOS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA POTÁVEL DEVIDO A PROBLEMAS DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS OU DE FALHAS DE ENERGIA ELÉTRICA. A SANEAGO NÃO SE RESPONSABILIZA POR ATRASOS NA ENTREGA DE SERVIÇOS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA POTÁVEL DEVIDO A PROBLEMAS DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS OU DE FALHAS DE ENERGIA ELÉTRICA.



DECLARAÇÃO

ADÃO NUNES RODRIGUES, DEPOSICIONADO, CASADO, OBR-
TERISTA, PORTADOR DA C.F.N.º 166.6250, N.º 166.6250, E INC-
ORITO NO C.P.F.N.º 381.937.951-72, RESIDENTE E END-
RETISSIMO A RUA 08, 00, 06, 07, 14, BAIRRO VILA NOVA
RIO I ETAPA - ZANHOAS - GOIÁS.

DECLARA, com fulcro no artigo 1º § 2º da Lei 5.478/68 e nos artigos 4º e 5º da Lei 1.060/50, sob as penas da lei, e nos termos do artigo 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal de 1988, que não possui condições financeiras para arcar com as despesas processuais, sem prejuízo de seu sustento, tendo necessidade de que lhe sejam concedidos os benefícios da Justiça Gratuita.

Por ser verdade, firmo a presente para seus devidos efeitos legais desejados.

Goiânia 30 de MAIO de 2008.

Adão Nunes Rodrigues

Consulta à Entrega da Declaração Anual de Isento - DAI 2007

Identificação

CPF do Declarante:

381.937.951-72 - ADAO NUNES RODRIGUES

O contribuinte já apresentou o Pedido de Regularização 2007, via Banco do Brasil.

SEGUIE DECLARAÇÃO DE
ENTENDIMENTO MÉDICO
NA DATA DO ACIDENTE.

HOSPITAL SANTA LUCIA LTDA

E-mail: hospitalstalucia@terra.com.br

Pça Cel. Joaquim Lucio nº28

Campinas, Goiânia -GO

Fone: 62-3233.0099

Fax:62-3233-9605

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Sr. ADÃO NUNES RODRIGUES, foi vítima de acidente de trânsito ocorrido no dia 19/05/2008 internado neste nosocômio no dia 20/05/2008, com diagnóstico de fratura de antebraço esquerdo, para tratamento cirúrgico com Dr. Eurípedes de Meneses.

Em 21/05/2008 feito redução cirúrgica da fratura de antebraço sendo fixado com uma placa e três parafusos e recebeu alta hospitalar no dia 23/05/2008.

Por ser verdade o exposto acima assina a mesma.

Dr. Eurípedes de Meneses
CRM 1595 - CBO 049 125601-97
Ortopedia e Traumatologia

Goiânia-GO 04 de Junho de 2008.

**SUS**Sistema
União
de SaúdeMinistério
da SaúdeSecretaria
de Estado
da SaúdeSecretaria
de Estado
da Saúde**FICHA DE PRONTO
ATENDIMENTO**

DATA: 12/05/08

HORA DA CHEGADA: 17:22

NOME: Adão Nunes Rodrigues D.N.: 03.106.160

ENDERÇO: Rua 08 Q6 L14 V. MUTIARÁ

NOME DO RESPONSÁVEL:

PROCEDÊNCIA:

TEMPO RESID. NO MUNICÍPIO:

QUEIXA PRINCIPAL:

Queda de Noto

H.D.A. / EXAME FÍSICO:

H.D.:

Trombo Pulso

OK

RESULTADOS DOS EXAMES COMPLEMENTARES:

HORA DO ATENDIMENTO:

CONDUTA:

ENCAMINHAMENTO:

DATA: 18/05/08

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE GOIÁS

ESTADO DE GOIÁS
DIRETORIA-GERAL DA POLÍCIA CIVIL
SUPERINTENDÊNCIA DA POLÍCIA JUDICIÁRIA
05 DELEGACIA DISTRITAL DE POLICIA DE GOIANIA

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Data/Hora de Registro: 21/05/2008 12h46
Número: 3006/2008
Afeto: DELEGACIA DE POLICIA DE INHUMAS
Tipificação Provisória: LEI 9.503/97 ART. 303 PRATICAR LESÃO CORPORAL
Data/Hora do Fato: 19/05/2008 15h00
Local do Fato: RUA JORGE R. RABELO SETOR ALFAVILLE BAIRRO NAO IDENTIFICADO INHUMAS GO (REF: PRÓXIMO A UM MOTEL)

COMUNICANTE(1)

Nome: APARECIDO NUNES RODRIGUES
Sexo: MASCULINO
Nacionalidade: BRASILEIRA
Estado Civil: UNIÃO ESTÁVEL
Nome do Pai: NATURAL
Nome da Mãe: MARIA CELESTE NUNES
Rg: 4229820 DGPC GO
Profissão: LAVRADOR
Endereço Residencial: RUA 08 QD. 06 LT. 14 VILA MUTIRAO INHUMAS GO
Telefone Residencial:
Endereço Comercial: GOIANIA GO
Telefone Comercial:
Celular: 9926-6876
CPF:
Nascimento: 09/04/1966 Idade: 35 A 64
Naturalidade: INHUMAS GO
Cor/Raça: PARDA
Telefone Contato:

VÍTIMA(1)

Nome: ADÃO NUNES RODRIGUES
Sexo: MASCULINO
Nacionalidade: BRASILEIRA
Estado Civil: CASADO(A)
Nome do Pai: NATURAL
Nome da Mãe: MARIA CELESTE NUNES RODRIGUES
Rg: 1661250 DGPC GO
Profissão: MOTORISTA
Endereço Residencial: RUA 08 QD. 06 LT. 14 VILA MUTIRAO INHUMAS GO
Telefone Residencial:
Endereço Comercial: GOIANIA GO
CPF:
Nascimento: 03/06/1960 Idade: 35 A 64
Naturalidade: INHUMAS GO
Cor/Raça: PARDA

