

OCACIA E ASSESSORIA

MARAYSA DI MANOEL CAIADO OAB/GO 27.191

JOSSERRAD MASSIMO VOLPON OAB/GO 18.623-E

NIVANOR SANTOS FERREIRA OAB/GO 19.154-E

ANTONIO CESAR VOLPON FERREIRA (Acadêmico de Direito)



ad

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE (S):

CLEBER DE OLIVEIRA ARAÚJO, Brasileiro, Casado, Prestador de Serviços Gerais, portador da C.I nº 3758062 SSP/GO e do CPF n.º 912.670.991-00, residente e domiciliado à Rua João Sampaio, nº 15, Vila São João, CEP:75.200-00, Pires do Rio - GO.

OUTORGADO (S):

MARAYSA DI MANOEL CAIADO, brasileira, solteira, Advogada inscrita na OAB/GO sob o nº. 27.191; **EMANUEL MEDEIROS ALCANTARA FILHO**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/GO sob o nº. 24.318, **JOSSERRAD MASSIMO VOLPON**, brasileiro, casado, estagiário, inscrito na OAB/GO sob o nº. 18.623-E, **NIVANOR SANTOS FERREIRA**, brasileiro, solteiro, estagiário, inscrito na OAB/GO sob o nº. 19.154-E, situados profissionalmente no endereço abaixo impresso.

PODERES:

Amplos, gerais e ilimitados, das cláusulas "ad juditia" e "extra judicia" e ainda os constantes da ressalva do art. 38 do Código do Processo Civil, para representar o (s) outorgante (s) perante pessoas jurídicas, de direito público ou privado, particulares, pessoas físicas ou jurídicas de qualquer espécie ou natureza, investidos ainda de tais poderes para o foro em geral, qualquer juízo Instância ou Tribunal e mais os de acordar, inclusive em audiência, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, endossar e descontar cheques nominativos, levantamento de alvará judicial, requerer assistência judiciária, assinar autorização de pagamento de crédito do 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 a quitação do referido benefício securitário (DPVAT), podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, especialmente sem prejuízo dos poderes retro mencionados para propor **AÇÃO ORDINÁRIA DE COBRANCA (INVALIDEZ PERMANENTE)**.

Goiânia, 30 de julho de 2008.

Assinatura de J. Oliveira



Handwritten signature in blue ink.

DECLARAÇÃO

CLEBER DE OLIVEIRA ARAÚJO, Brasileiro, Casado, Prestador de Serviços Gerais, portador da C.I nº 3758062 SSP/GO e do CPF nº 912.670.991-00, residente e domiciliado à Rua João Sampaio, nº 15, Vila São João, CEP:75.200-00, Pires do Rio - GO.

Declaro para os devidos fins de direito, para quem possa interessar que sou cidadão sem recursos financeiros, que moro em residência humilde e simples e que não gozo de luxo.

Assim solicito, nos termos preconizados pela Lei 1.060/50 os benefícios da Justiça Gratuita por não possuir condições de arcar com as custas processuais, sob pena de causar prejuízo a meu sustento e de minha família.

Por ser verdade, firmo a presente na presença de duas testemunhas.

Nestes Termos

Espera Deferimento

Goiania, 30 de julho de 2008.

Handwritten signature of Cleber de Oliveira Araújo.

CLEBER DE OLIVEIRA ARAÚJO

CPF: 912.670.991-00

Consulta à Entrega da Declaração Anual de Isento - DAI 2007

13
000

Identificação

CPF do Declarante:

912.670.991-00 - CLEBER DE OLIVEIRA ARAUJO

O contribuinte já apresentou o Pedido de Regularização 2007, via Caixa Econômica Federal.



REGISTRO GERAL 3759062

DATA DE EXPEDIÇÃO 01/JUL/1995

NOME CLEBER DE OLIVEIRA ARAUJO

ENDEREÇO LOURIVAL DE OLIVEIRA ARAUJO
MEIRA DE OLIVEIRA ARAUJO

PIRES DO RIO-GO

NATURALIDADE

DATA DE NASCIMENTO 15/OUT/1979

SIC ORIGEM C.NAS. 3187 FLS. 146-V L. A-4 CRC PIRES DO RIO-GO EM 26/10/1979

CPF

VAL.: JAN/96

ASSINATURA DO DIRETOR

12342866

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REGISTRO GERAL 3759062

DATA DE EXPEDIÇÃO 01/JUL/1995

NOME CLEBER DE OLIVEIRA ARAUJO

ENDEREÇO LOURIVAL DE OLIVEIRA ARAUJO
MEIRA DE OLIVEIRA ARAUJO

PIRES DO RIO-GO

NATURALIDADE

DATA DE NASCIMENTO 15/OUT/1979

SIC ORIGEM C.NAS. 3187 FLS. 146-V L. A-4 CRC PIRES DO RIO-GO EM 26/10/1979

CPF

VAL.: JAN/96

ASSINATURA DO DIRETOR

12342866

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

CLEBER DE OLIVEIRA ARAUJO

Nº de Inscrição

912670991-00

Data do Nascimento

15/10/79



Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

Cleber de Oliveira Araújo

CLEBER DE OLIVEIRA ARAUJO

S
E
R
P
R
O

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 27/02/99



Sistema de Gestão de Qualidade certificado
conforme a Norma ISO 9001:2000

CNPJ - 01.543.032/0001-04 INSC. EST - 100.549.420 Rua 2 Qd. A-37, S/N - Jardim Goiás - CEP 74.805-180 - Goiânia - Goiás
www.celg.com.br

LOURIVAL DE OLIVEIRA ARAUJO

RUA JOAO SAMPAIO, N. 15
VILA SAO JOAO
CEP: 75200000 PIRES DO RIO GO
PIRES DO RIO

DATA DA EMISSÃO: 01/05/2008
RAZÃO: 39
REGIONAL: P13
MEDIDOR: 2791256-6
ROTA: 14 - 110800

016423

CÓDIGO DO CLIENTE

949647

CONTA (UC)

460032562

VENCIMENTO

10/05/2008

ENDEREÇO DAS AGÊNCIAS DE ATENDIMENTO

DT-AGPR AG. POLO DE PIRES DO RIO LINO SAMPAIO, N 14 SETOR CENTRO CEP: 75200-000 PIRES DO RIO GO



DPMRV DE PIRES DO RIO

EXTRATO DE BOLETIM DE ACIDENTE

Número 534/08

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

Página 1 de 3

RODOVIA GO 20 Km: 137 Trecho: P. DO RIO/PALMELO Município: PIRES DO RIO-GO
Localidade: ZONA RURAL Data/Dia da Semana: 23/2/2008 Horário: 22:35:00
Hora Comunicado: 22:40:00 Hora Chegada: 22:50:00 Hora Encerramento: 01:00:00
Comunicante: SO TEMPORÁRIO RODRIGO RG: 300754-PM UF: GO
Endereço: 11º BPM - PIRES DO RIO-GO Telefone: 34611139
Tipo do Acidente: Colisão traseira Tipo de Vítima: Com Vítima Feridos: 1 Mortos: 0

Atropelamento:

Comportamento da Vítima

Posição Vítima

Circunstância Influente

Condições Gerais da Rodovia:

Pavimento: Asfalto

Condições da Pista: Seca

Condições Técnicas

Controle de Trânsito: Sinalização vertical (placas)

Pista: Simples

Tempo: Bom

Perfil: Nivel

Iluminação: Noite

DADOS DO LOCAL

Largura Pista: 07MTS

Largura Acostamento: 1,30MTS

Número de Faixas: 2

Faixas marcadas por: TINTAS

Tirou fotografias? ☐ Quem?

Polícia Técnica esteve no Local? ☐

IML esteve local? ☐

Croqui: LOCAL DESFEITO

VEÍCULOS / CONDUTORES

Veículo: 1 Placa: Município: UF: Tipo: MOBILET Categoria:
Cor: VERMELHA Chassi: RENAVAL Ano: 0
Marca: HERO PUCH Seguro: Número Seguro Emitido em:
Deficiência do veículo: ☐ Pneu ☐ Direção ☐ Iluminação ☐ Buzina ☐ Espelho retrovisor ☐ Outros
Veículo Retido? ☐ Para onde? Veículo guinchado? ☐ Qual empresa

Avárias decorrentes Acidente: MÉDIA MONTA.

Proprietário:

Endereço:

Sector:

Cidade:

UF:

Condutor: CLEBER DE OLIVEIRA DE ARAU

Endereço: RUA JOÃO SAMPAIO Nº 75

Sector: SAMPAIO

Cidade: PIRES DO RIO

UF: GO

Fone: 0

Sexo: Masculino

Estado Civil: Solteiro

RG: 3758062

UF: GO

Data Nascimento: 15/10/1979

CNH:

Órgão CNH/UF:

Categoria:

Data 1ª Habilitação

Data Expedição

Validade

Comportamento do Condutor:

Circunstâncias Influentes do Condutor:

Bebida Lítida

Balômetro número

Outras especificar:

Narração Condutor:

HOSPITALIZADO.



Veículo: 2 Placa: Município: UF: Tipo: Categoria:
 Cor: Chassi: RENAVAL: Ano: 0
 Marca: Seguro: Número Seguro Emitido em
 Deficiência do veículo: ☐ Pneu ☐ Direção ☐ Iluminação ☐ Buzina ☐ Espelho retrovisor ☐ Outros
 Veículo Retido? ☐ Para onde? Veículo guinchado? ☐ Qual empresa
 Avarias decorrentes Acidente:

Proprietário: Endereço:
 Setor: Cidade: UF:
 Condutor: EVADIU-SE DO LOCAL Endereço:
 Setor: Cidade: UF:
 Fone: 0 Sexo: Estado Civil RG UF:
 Data Nascimento CNH: Órgão CNH/UF: Categoria:
 Data 1ª Habilitação Data Expedição Validade
 Comportamento do Condutor: Circunstâncias Influentes do Condutor:
 Bebida Leitura Bafômetro número Outras especificar:
 Narração Condutor:
 CONDUTOR EVADIU DO LOCAL, TOMANDO RUMO IGNORADO.

VÍTIMAS

Vítima número 1 Nome: CLEBER DE OLIVEIRA DE ARAÚJO Sexo: Masculino Idade: 29
 Ferimentos: Leves Ocupante Veículo: 1 Usava Cinto? ☐
 Condição: Condutor Conduzida para: HOSPITAL MUNICIPAL DE P. DO RIO
 Endereço: RUA JOÃO SAMPAIO Nº 75 Setor: SAMPAIO Cidade: PIRES DO RIO UF: GO

TESTEMUNHAS:

Testemunha 1 CELMA GARCIA DE JESUS Endereço: RUA RUFINO LOPES Q. 07 L-03-V-BIONISIO-PALMELO
 RG: UF: Onde se encontrava?
 Testemunha 2 Endereço:
 RG: UF: Onde se encontrava?
 Testemunha 3 Endereço:
 RG: UF: Onde se encontrava?



Narrativa:

NO LOCAL DEPREI COM A UNIDADE V-01, TRAFEGAVA NA GO-020 NO KM-137, SENTIDO PIRES DO RIO A PALMELO, V-02 VEIO A COLIDIR NA TRASEIRA CAUSANDO DANOS MATERIAIS E FERIMENTOS. V-01 CONDUZIDO PARA O DPMRV DE PIRES DO RIO-GO. APÓS A CONFEÇÃO DO BOAT.

Nome Agente MAURO A. RESENDE-3º SGT PM

RG Agente 13176

CONFERE COM O ORIGINAL

Handwritten signature: Jairo Correia PERES
Jairo Correia PERES - SUB TEN PM
 Cmt do DPMRV Pires do Rio



SUS

Sistema Único de Saúde

SECRETARIA DA SAÚDE
DO ESTADO DE GOIÁS



GOVERNO DO
ESTADO DE GOIÁS
Desenvolvimento com Responsabilidade

Hospital de Urgências de Goiânia

RELATÓRIO MÉDICO

Declaramos para os devidos fins que após análise em nossos arquivos e no prontuário médico, constatamos que o (a) **CLEBER DE OLIVEIRA ARAÚJO** foi admitido (a) neste Nosocômio no dia 24/02/2008 às 02hs e 34 min, vítima de acidente de trânsito - motocicleta x carro (conforme relato), apresentando: alcoolizado, dor em hemitórax direito, quadril e joelho esquerdo, lesão corto-contusa de + ou - 12cm em região de fosso poplíteo, fratura proximal de fíbula esquerda.

Submetido (a) ao (s) seguinte (s) tratamento (s):

Radiografia, sutura, tala em membro inferior completo, medicação e orientação.

Por ser verdade firmamos a presente.

Goiânia, aos dois dias do mês de junho de dois mil e oito.

ATENCIOSAMENTE

Dr. Antonio Francisco G Marques
Chefe Div. Pronto Atendimento
CRM - GO: 5349

Av. 31 de março, esq. C/3ª Radial, s/n Setor Pedro Ludovico - Goiânia/Goias.
Fone: (0**62) 3201-4322 - 3201-4429
DDM Q

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): **CLEBER DE OLIVEIRA ARAÚJO.**

Idade: 29 anos Naturalidade: Pires do Rio - Goiás Sexo: Masculino Cor: Branca Estado Civil: Casado.

Profissão: Serviços Gerais End: Rua João Sampaio nº 15 Bairro: Vila São João

CEP: 75.200-000 Fone: 64 3461 6046 Cidade: Pires do Rio Estado: Goiás

QUESITOS / RESPOSTAS

2- DATA DO ACIDENTE DE TRÂNSITO: 23.02.2008.

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

Contingente, 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.

Politraumatismo com ferida profunda em região posterior do joelho e fratura proximal da fíbula correspondente, levando a cicatriz quelóideana nessa fossa poplíteica, tendo sido submetido a cirurgia corretiva, mas, resultando em limitação dos movimentos de flexão desse joelho e instabilidade postural, com prejuízo para o paciente, que tem dificuldade de empreender caminhadas, agachar, pular, correr, subir e descer escadas, enfim, de exercer suas atividades de trabalho de serviços gerais, evidentes por radiografias e por relatório médico do Dr. Antônio Francisco G. Marques, CRM/Go. nº 5349, e com prejuízo também para suas atividades habituais e esportivas, de modo permanente.

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

Sim. Invalidez parcial permanente do membro inferior esquerdo.

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

Processo cicatricial de fossa poplíteica e inflamatório crônico asséptico doloroso, lesão óssea de fíbula sem processo de soldadura cicatricial, resultando em instabilidade postural.

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

Não.

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 permanente do membro inferior esquerdo, por processo cicatricial quelóideano em fossa poplíteica, retrátil, limitando os movimentos de extensão dessa perna injuriada, falta de soldadura de fíbula em sítio de lesão, levando a instabilidade postural e a dificuldade de exercer suas atividades de trabalho de serviços gerais, atividades habituais e esportivas, de modo permanente.

9- FAÇA AQUI AS OBSERVAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIAS:

Nihil

DATA: GOIÂNIA (GO), 30, de julho de 2008.

Dr. Renato Vicente da Silva
Médico
CRM/GO 1861

Cálculo de Atualização Monetária para simples verificação
Correção a partir de Março/1965
INPC atualizado até Junho/2008

CORREÇÃO MONETÁRIA (dd/mm/aaaa)

Data Inicial.....: 29/12/2006

Data Término.: 11/08/2008

RESULTADO DO CALCULO (em Real)

Total R\$ 14.892,94

Índices: INPC

PRINCIPAL (moeda da época - nnnnnn,nn)

Valor.....: 13500,00

PRINCIPAL (atualizado em Real)

Valor R\$ 14.892,94

ACESSÓRIOS (percentual - nn,nnnn)

Juros (am).....: %

Multa.....: %

Advogado.....: %

ACESSÓRIOS (atualizado em Real)

Calcular

Limpar

Ajuda