

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

CONTRATANTE: Alexsandus Osten Sanchez Gaskin
ESTADO CIVIL: Solteiro
RG nº. 17.2296
CPF/MF nº. 638.638.202-15
TELEFONE: (95) 99133-6969 **E-MAIL:** Alexsandusosten@gmail.com
ENDEREÇO: Rua: Anio N° 305
São Bento, Boa Vista-RR, CEP- 69.315-613

OUTORGADOS: Dr. THIAGO AMORIM DOS SANTOS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PR sob nº 62590 e OAB/RR 515 - A, proprietário do escritório THIAGO AMORIM ADVOCACIA estabelecido na Rua Rosa de Oliveira de Araujo (antiga N-10), nº. 2187, bairro Santa Luzia, Boa Vista/RR, CEP - 69.317-103, fone: (095) 3625-0238 e 99169-0810.

PODERES: para o foro em geral, e os da cláusula "ad Judicia", mais os ressalvados no art. 38, do Código de Processo Civil, exceto para receber citação, para propor, no interesse da **OUTORGANTE**, as ações que se fizerem necessárias e contestar ou responder as que contra o mesmo forem propostas, acompanhando-as até o final julgamento, ajuizar medidas cautelares, incidentes ou não, preventivas ou provisórias, justificações judiciais, pleitear alvarás ou ordens judiciais, efetuar levantamento de depósitos judiciais, através de alvarás, para atos que delas dependam, mandar protestar cambiais e retirá-las do protesto, promover notificações ou interpelações judiciais, inclusive em ações militares, patrocinar os interesses da **OUTORGANTE** em procedimentos administrativos junto a quaisquer repartições públicas ou autárquicas, assinando papéis e documentos, dando e recebendo quitação administrativamente ou judicialmente, transigindo, assumindo compromissos, desistindo, patrocinar a defesa dos interesses da **OUTORGANTE** na esfera criminal e, se for caso, poderes para individual ou conjuntamente, substabelecer o objeto da presente Procuração e também para propor ação de cobrança de SEGURO DPVAT em desfavor da SEGURADORA LIDER DPVAT, com ou sem reservas, usando os poderes ora conferidos dando tudo por bom, firme e valioso.

Boa Vista/RR, 04 Maio de 2020.

Alexsandus Osten Sanchez Gaskin

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: Alexsandra Osten Sanchez Gaskin
ESTADO CIVIL: Solteiro PROFISSÃO Servente de Obras
RG nº. 172296
CPF/MF nº. 638.638.202-15
ENDEREÇO: Rua Curio Nº 305
São Bento, Boa Vista-RR, CEP- 69315-613

DECLARA não ter condições de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem o prejuízo de meu próprio sustento e/ou de minha família, nos termos do art. 99 § 3º da Lei nº 13.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na acepção jurídica do termo.

Boa Vista/RR, 04 Maio de 2020

Alexsandra Osten Sanchez Gaskin

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1834672685

PROIBIDO PLASTIFICAR
1834672685

NOME
ALEXSANDRO OSTEN SANCHES GASKIN

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORAUF
172296 SSP RR

CPF
638.638.202-15

DATA NASCIMENTO
28/04/1980

FILIAÇÃO
JOHN KEITH GASKIN
MARIA ERLE SANCHES GASKIN

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
02422698344

VALIDADE
07/06/2024

1ª HABILITAÇÃO
28/05/2002

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR
ALEXSANDRO OSTEN SANCHES GASKIN

LOCAL
BOA VISTA, RR

DATA DE EMISSÃO
10/06/2019

04318050866
RR210167602

ASSINATURA DO EMISSOR
RORAIMA

20 MAR. 2020

[illegible]

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CARTEIRA DE TRABALHO

Eu Alexsandro Asten Sanchez Gaslin, portador do RG nº 172296
Orgão expedidor SSP/RR e do CPF 638.638.202-15 residente no
endereço Rua: Curia nº 305
Bairro São Bento declaro que não possuo CTPS – Carteira de
Trabalho, declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima
implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 15 da Lei 12.101/09.

Boa Vista - RR, 04/05/2020

(local, data)

Alexsandro Asten Sanchez Gaslin
(Assinatura do declarante)

| GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA | | 1ª Classificação | | Reclassificação | | Reclassificação | | Reclassificação | |
|--|--|---|--|------------------------------------|--|-----------------|--|-----------------|--|
| Secretaria de Estado da Saúde | | Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE | | Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308 | | | | | |
| 1901190778 | | 25/11/2019 14:40:44 | | FICHA DE ATENDIMENTO | | TRAUMATOLOGIA | | DIURNO 07-19 33 | |
| Paciente | | Data Nascimento | | Idade | | CNS | | CPF | |
| ALEXSANDRO OSTEN SANCHES GASKIN | | 28/04/1980 | | 39 A 6 M 27 D | | 708104577756438 | | 63863820215 | |
| Tipo Doc | | Documento | | Órgão Emissor | | Data Emissão | | Sexo | |
| | | | | | | | | M | |
| Mão | | Pai | | Estado Civil | | Raça/Cor | | Naturalidade | |
| MARIA ERLE SANCHES | | JHON KEITH GASKIN | | | | PARDA | | BRASILEIRA | |
| Endereço | | Contato | | Ocupação | | | | | |
| RUA - RIO AMAZONAS - 176 - BELA VISTA - BOA VISTA - RR | | (95) 99133-6969 | | | | | | | |
| Class. de Risco | | Plano Convênio | | Nº da Carteira | | Validade | | Autorização | |
| | | SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE | | | | | | | |
| Motivo do Atendimento | | Caráter do Atendimento | | Profissional do Atend. | | Procedência | | Temp. | |
| ACIDENTE DE MOTO | | URGÊNCIA | | | | | | Peso | |
| Setor | | Tipo de Chegada | | Procedimento Sol. | | | | Pressão | |
| GRANDE TRAUMA | | DEMANDA ESPONTANEA | | | | | | Registrado por: | |
| | | | | | | | | ANTONIA.SOARES | |
| Queixa Principal | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Anamnese de Enfermagem | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Anamnese (HORA DA CONSULTA) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Exame Físico | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Hipótese Diagnóstica | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| SADT - Exames Complementares | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| PRESCRIÇÃO | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| APRAZAMENTO | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| OBSERVAÇÃO | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Conduta | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| óbito | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Assinatura do Paciente ou Responsável | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Carimbo e Assinatura do Médico | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

20 MAR. 2020



Patrick

~~Família de Patrick~~

• Queira de, por favor, clarear

• Usar com de em

Família + de forma geral

em, antes disso,

Por favor de, por favor

Do tel

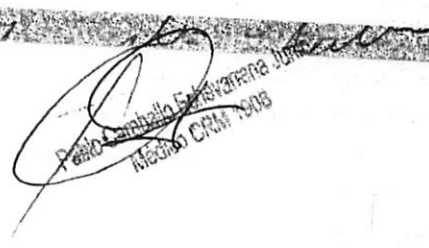

Paulo Roberto de Souza Junior
Médico CRM 1908

Paulo Roberto de Souza Junior

Perfumação e perfume de

de ci. te.

~~Atestado~~


Paulo Roberto de Souza Junior
Médico CRM 1908

20 MAR. 2020



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 006457/2020

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 12/02/2020 10:59 Data/Hora Fim: 12/02/2020 11:20
Origem: Data: 12/02/2020
Delegado de Polícia: Eric Silva Pereira

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito
Data/Hora do Fato: 25/11/2019 14:00

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)
Bairro: Buritis
Logradouro: APÓS A PONTE DO BAIRRO BURUTIS QUE DÁ ENTRADA AO CINTURÃO

Tipo do Local: Via Pública

| Natureza | Meio(s) Empregado(s) |
|----------------------------|----------------------|
| 20005: ACIDENTE COM LESÕES | Não Houve |

Motivação

Não definido

ENVOLVIDO(S)

| Nome Civil: ALEXSANDRO OSTEN SANCHES GASKIN (VÍTIMA , COMUNICANTE) | | | |
|---|------------------------------|---|----------------|
| Nacionalidade: Brasileira | Sexo: Masculino | Nasc: 28/04/1980 | Idade: 39 anos |
| Naturalidade: RR - Boa Vista | Profissão: Servente de Obras | Escolaridade: Ensino Fundamental Incompleto | |
| Estado Civil: Solteiro(a) | | | |
| Nome da Mãe: MARIA ERLE SANCHES GASKIN | | Nome do Pai: JOHN KEITH GASKIN | |
| Em Serviço: Não | | | |

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 638.638.202-15
RG - Carteira de Identidade: 172296

Endereço

Município: Boa Vista - RR
Logradouro: Rua: CURIÓ Nº: 305
Complemento: CASA
Bairro: SÃO BENTO CEP: 69.315-613
Telefone: (95) 99133-6969 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

| | |
|--|--|
| Grupo Veículo | Subgrupo Motocicleta/Motoneta |
| CPF/CNPJ do Proprietário 068.343.102-15 | Placa NUH0986 |
| Renavam 01206729853 | Número do Motor KC22E0L003123 |
| Número do Chassi 9C2KC2200LR003087 | Ano/Modelo Fabricação 2020/2019 |
| Cor VERMELHA | UF Veículo Roraima |

20 MAR. 2020



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA


Nº: 006457/2020

| | |
|---|---|
| Município Veículo Boa Vista | Marca/Modelo HONDA/CG 160 FAN |
| Modelo HONDA/CG 160 FAN | Veículo Adulterado? Não |
| Quantidade 1 Unidade | Situação Envolvido |
| Última Atualização Denatran 14/10/2019 | Situação do Veículo REST.BEN.TRIBUTARIO - ALIENACAO FIDUCIARIA |
| Nome Envolvido | Envolvimentos |
| ALEXSANDRO OSTEN SANCHES GASKIN | Possuidor |

RELATO/HISTÓRICO

QUE NA DATA, HORA E LOCAL SUPRACITADOS ESTAVA CONDUZINDO A MOTO PLACA NUH0986, PRÓXIMO A PONTE DO BAIRRO BURITIS, QUANDO TENTOU ULTRAPASSAR O VEÍCULO QUE IA A SUA FRENTE, ESTE JOGOU O CARRO PARA CIMA DA MOTO QUE O COMUNICANTE ESTAVA, CAUSANDO A ACIDENTE; QUE FRATUROU O BRAÇO, PUNHO E OUTRAS FRATURAS; QUE FOI SOCORRIDOS POR POPULARES E LEVADO AO HOSPITAL GERAL DE RORAIMA; QUE NÃO SABE IDENTIFICAR O AUTOR, TAMPOUCO O VEÍCULO ENVOLVIDO NO ACIDENTE; QUE ESTE REGISTRO É PARA FINS DO SEGURO DPVAT. É O RELATO.

ASSINATURAS


Rosana Jucari
Agente
Matricul

Rosana Jucara Vilaca Moreira
Agente de Polícia
Matrícula 42000370
Responsável pelo Atendimento


ALEXSANDRO OSTEN SANCHES GASKIN
(Vítima / Comunicante)

ALEXSANDRO OSTEN SANCHES GASKIN
(Vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que deli-
origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



20 MAR. 2020

Carregando conta do Gmail - Ajuda X | Seguro DPVAT | Busca avançada X | Seguradora Liden DPVAT - Ajuda X | +

← + C seguradoraliden.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

Dicas Indispensáveis

PAGUE SEGURO

Como Pagar

Consulta a Pagamentos Efetuados

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

SINISTRO 3200126205 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALEXSANDRO OSTEN SANCHES GASKIN

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO CN

CORRETORA DE SEGUROS E SERVIÇOS EIRELI - Matriz

BENEFICIÁRIO ALEXSANDRO OSTEN SANCHES GASKIN

CPF/CNPJ: 63863820215

Posição em 07-05-2020 10:40:36

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: 01/04/2020

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

| Data do Pagamento | Valor da Indenização | Juros e Correção | Valor Total |
|-------------------|----------------------|------------------|-------------|
| 01/04/2020 | R\$ 843,75 | R\$ 0,00 | R\$ 843,75 |

Histórico das correspondências enviadas

| Data da | Referência | Ver |
|---------|------------|-----|
|---------|------------|-----|

⊞ Digite aqui para pesquisar