



Contrato Nº: 00317830

Termo de Cessão e Transferência de Cotas de Consórcio

Grupo Nº.: 001032 Cota Nº.: 0806

Pelo presente Termo de Cessão e Transferência de Cotas de Consórcio,

Cedente:

Nome / Razão Social: LEOVALDO OTTO PETRY, Sexo: Masculino,
Data Nasc.: 22/07/1975, Nacionalidade: BRASILEIRO, Profissão: AUTONOMO,
Estado Civil: Viúvo(a), CPF/CNPJ: 670.148.100-06, RG/Inscr.Est.: 5036269339,
Cônjuge/Sócio: _____, Data Nasc.: _____,
Profissão: _____, Telefone: _____, CPF: _____, RG: _____,
End. Residencial/Sede: R ALOISIO GABRIEL LINCK, 368,
Bairro: JARDIM DO ALTO, Cidade: IVOTI, UF: RS,
CEP: 93900-000, Caixa Postal: _____, E-mail: rosval@terra.com.br, Fone(s): 51 - 95256040 Cel.: 5199889399

Cessionário:

Nome / Razão Social: RODRIGO KUTZMANN, Sexo: Masculino, Data Nasc.: 25/02/1978,
Nacionalidade: BRASILEIRA, Profissão: GERENTE, Renda: 8.000,00,
Estado Civil: Casado(a), CPF/CNPJ: 926.815.140-53, RG/Inscr.Est.: 1068740891,
End. Residencial/Sede: AVENIDA SAO MIGUEL 1313,
Bairro: CENTRO, Cidade: DOIS IRMAOS, UF: RS,
CEP: 93950-000, Caixa Postal: _____, E-mail: contato@andreasconsorcios.com.br, Fone(s): 51 - 35646989 Cel.: 5181402837,
End. Comercial: AVENIDA SAO MIGUEL 1313,
Cidade: DOIS IRMAOS, UF: RS, Empresa: INFRAERO,
CEP: 93950-000, Caixa Postal: _____, E-mail: _____, Fone(s): 51 - 35646989,
Cônjuge/Sócio: ANA CAROLINA OLIVER KRUTZMANN, Data Nasc.: 05/02/1979, Profissão: PUBLICITARIO,
Renda: _____, Telefone: 5135646989, CPF: 811.420.720-53, RG: 942485,
End. Comercial: _____, Cidade: _____,
UF: _____, Empresa: _____, Fone(s): _____

Endereço para entrega da correspondência: (X) Residencial () Comercial () Outro

O Cedente, na qualidade de subscritor da cota acima mencionada, da HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA., cede e transfere ao Cessionário todos os direitos e obrigações advindas da Proposta de Adesão, a qual foi convertida em Contrato, assim como do Regulamento Geral para Formação e Funcionamento de Grupos de Consórcio Referenciado em Bem Móvel, Imóvel e Serviços, cujo teor e condições são de pleno conhecimento do Cessionário. A presente cessão e transferência de cota é feita pelo preço certo e ajustado de R\$ 69.110,17 (Sessenta e nove mil e cento e dez reais e dezessete centavos), que o Cedente recebe, neste ato, pelo que dá plena e geral quitação, para não mais repetir, sob qualquer título.

HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.
Rodovia Br116 Km 224 Nº 7070 - Portal da Serra - Dois Irmãos - RS - CEP 93.950-000
Fone: 51 3564 8400 Fax: 51 3564 8402 E-mail: consorcio@hsconsorcios.com.br

Folha 1/2
Firma(s) reconhecida(s) na(s) Fl(s).
1º Tabelionato de Novo Hamburgo

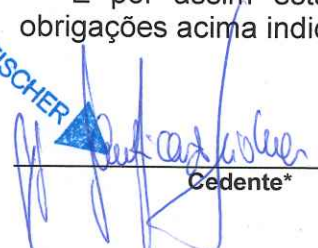
Contrato Nº : **00317830**

O **Cessionário** através deste declara que concorda e submete-se às normas referidas neste termo, assim como das condições da venda da cota, das quais declara ter pleno conhecimento, especialmente: a) está ciente de que até a presente data foram amortizados **43,4136%** do valor do bem, restando ainda pagar **79,5864%** do valor total da dívida advinda do supracitado contrato; b) não autoriza a divulgação de seu nome e endereço; c) até o encerramento das atividades do grupo fornecerá o número de sua conta-corrente bancária para fins de realização de depósito de recursos relativos a créditos perante o grupo; d) tem plenas condições financeiras para pagar em dia as prestações do plano ora assumido; e) informará à **Administradora** qualquer alteração em seu endereço; e, f) outorga, por este termo, poderes à **HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.**, na qualidade de gestora dos negócios do grupo e de mandatária de seus interesses e direitos, para ela poder representá-la na Assembleia Geral Ordinária, em sua ausência, podendo, para tanto, assinar a lista de presença, votar e deliberar sobre as matérias pertinentes e praticar todos os atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato.

Tanto **Cedente**, como **CESSIONÁRIO** estão cientes de que a presente cessão e transferência somente terá válida com a **anuência da Administradora**.

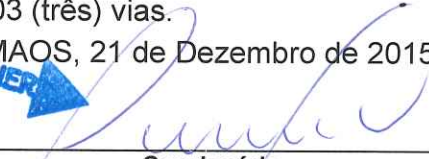
E por assim estarem justas e contratadas a Cessão e Transferência de direitos e obrigações acima indicadas, assinam o presente contrato, em 03 (três) vias.


Dois Irmãos, 21 de Dezembro de 2015

FISCHER


 Cedente*

 Cônjuge/Sócio

FISCHER


 Cessionário
FISCHER


 Cônjuge/Sócio

Testemunha(1)
 Nome: _____

CPF.: ____/____/____-__

Testemunha(2)
 Nome: _____

CPF.: ____/____/____-__

* As assinaturas deverão ser reconhecidas em CARTÓRIO por autenticidade, exceto quando a Cota for Não Contemplada, somente Cedente reconhece.

TERMO DE ANUÊNCIA

A HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA., na qualidade de **Administradora** do aludido grupo, como interveniente **concorda** com a presente cessão, a fim de que o **Cessionário** passe a substituir o **Cedente**, para todos os efeitos legais, nos direitos e obrigações do contrato acima referido.

Dois Irmãos, 21 de Dezembro de 2015.

10 TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE NOVO HAMBURGO - RS
 Rua Júlio de Castilhos, 419 - Centro - Cep 93301-970 - Fone: (51) 3594.1922
 José Flavio Bueno Fischer - Tabelião
 Reconheço a autenticidade das (2) firmas de: RODRIGO KRUTZMANN e ANA CAROLINA OLIVER KRUTZMANN
 Dou fé. Em test. da verdade.
 Novo Hamburgo-RS 21/12/2015
 Filipe Haag de Souza - Escrevente

HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.
 ANUENTE

HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.
 Rodovia Br116 Km 224 Nº 7070 - Portal da Serra - Dois Irmãos - RS - CEP 93.950-000
 Fone: 51 3564 8400 Fax: 51 3564 8402 E-mail: consorcio@hsconsorcios.com.br

Folha Nº 2
 Firma(s) reconhecida(s) na(s) Fl(s).
 1º Tabelionato de Novo Hamburgo

1º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE NOVO HAMBURGO - RS
TABELIONATO RUA JÚLIO DE CASTILHOS, 419 - CENTRO - CEP 93301-970 - FONE: (51) 3594.1922
FISCHER José Flávio Bueno Fischer - Tabelião

Reconheço a autenticidade da firma de: PAULO RICARDO GRIEBELER*****

Dou fé. Em test^o da verdade. Emol.: R\$ 5,40 Selo: R\$ 0,40
Novo Hamburgo-RS 23/12/2015 039201150001051856

Karen Zimmer - Escrevente

031645

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S)

EU: LEOVALDO OTTO PETRY
ESTADO CIVIL: CASADO
CPF: 670148100-06
RESIDENTE: RUA ALOISIO GABRIEL LINCK
BAIRRO: JARDIM ALTO
UF: RS **CEP:** 93900-000

PROFISSÃO: AUTONOMO
RG: 5036269339
Nº: 368
CIDADE: IVOTI
FONE: 35631556

OUTORGADO

EU: PAULO RICARDO GRIEBELER
ESTADO CIVIL: CASADO
CPF: 40698084004
RESIDENTE: RUA PORTÃO
BAIRRO: BELA VISTA
UF: RS **CEP:** 93600-000

PROFISSÃO: ADMINISTRADOR
RG: 4028555599
Nº: 2421
CIDADE: ESTÂNCIA VELHA
FONE: 99780466

PODERES

POR ESTE INSTRUMENTO, O (S) OUTORGANTE (S), NOMEIA E CONSTITUI SEU PROCURADOR (A) PARA PROMOVER JUNTO À HERVAL ADIMINISTRADORA DE CONSÓRCIOS LTDA, A TRANSFERÊNCIA DA COTA E CONSÓRCIO Nº 806 DO GRUPO Nº 1032, COM TODAS AS OBRIGAÇÕES E DIREITOS CONTIDOS NO CONTRATO DE PARTICIPAÇÃO EM GRUPOS DE CONSÓRCIOS Nº 317830. E DEMAIS LEGISLAÇÃO VIGENTE PODENDO O(A) OUTORGADO (A) PROMOVER TODOS OS ATOS PARA A AFETIVAÇÃO DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DA COTA ESPECIFICADA, A QUE MELHOR LHE CONVIER, INCLUSIVE AO PROPRIO OUTORGADO, ASSINANDO OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS, REPRESENTANDO (A) OUTORGANTE JUNTO À ADMINISTRADORA; DAR QUITAÇÃO E PARTICIPAR DAS ASSEMBLÉIAS; EM CASO DE CONTEMPLAÇÃO. PROMOVER AS AÇÕES PARA A RETIRADA DO BEM OBJETO DO PLANO, SEU USO, VENDA E GESTÃO JUNTO AOS RESPECTIVOS ÓRGÃOS. PARA A LEGISLAÇÃO E LICENCIAMENTO, RECEBE FUNDO DE RESERVA, ASSINATURA DE CONTRATOS, ALIENAÇÃO OU RESERVA DE DOMÍNIO, APRESENTAR GARANTIAS, ENFIM, DAR O MELHOR QUE ENTENDER, EFETUAR LANCES E USAR DE TODOS OS PODERES DO (A) OUTORGANTE CONTIDOS NAS CLÁUSULAS ADJUDICIAIS EXTRA; TRANSIGIR, DESISTIR E SUBESTABELECEER OS PODERES IRREVOGÁVEIS AQUI EXPRESSOS, ATUANDO PARA OS DEVIDOS OBJETIVOS, DANDO AO (A) OUTORGADO (A) TODOS OS PODERES AQUI MENCIONADOS, A PRESENTE PROCURAÇÃO É OUTORGADA EM CARÁTER IRRETRATÁVEL E ISENTA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS.

OUTORGANTE(S):

Novo Hamburgo, 24 de Novembro de 2015.

OUTORGADO:

(ASSINATURAS RECONHECIDAS POR AUTENTICIDADE EM CARTORIO)

TABELIONATO DE NOTAS E DE PROTESTOS DE IVOTI - RS
Rua David Canabarro, 30 - CEP 93900-000 - Fone/Fax: (51) 3563-1474
FABIO DAGNESE - Substituto Designado

Reconheço por AUTENTICIDADE a firma de LEOVALDO OTTO PETRY. Dou fé.
EM TESTEMUNHO DA VERDADE
Ivoti, sexta-feira, 27 de novembro de 2015
Carina Michele Aires - Escrevente autorizada
Emol.: R\$ 3,60 + Selo digital: R\$ 0,40-0769.01.1600002.30817

VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS

Carina Michele Aires
CARINA MICHELE AIRES
Escrevente Autorizada