



Contrato Nº : 00280546

Termo de Cessão e Transferência de Cotas de Consórcio

Grupo Nº.: 001050

Cota Nº.: 1483

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

Cedente:

Nome / Razão Social: **SCHULZ EMPRE IMOBILIARIOS LTDA**, Sexo: **Masculino**,
 Data Nasc.: _____, Nacionalidade: _____, Profissão: _____,
 Estado Civil: _____, CPF/CNPJ: **09.550.742/0001-65**, RG/Inscr.Est.: **1550082342**,
 Cônjuge/Sócio: **HAINO DARCI SCHULZ** Data Nasc.: **12/05/1960**,
 Profissão: **EMPRESARIO(A)**, Telefone: _____, CPF: **291.289.270-87**, RG: **1550082342**,
 End. Residencial/Sede: **ARLI PADOA DOS SANTOS, 3898**,
 Bairro: **INDUSTRIAL**, Cidade: **VENANCIO AIRES**, UF: **RS**,
 CEP: **95800-000**, Caixa Postal: _____, E-mail: **schulzartefatos@outlook.com**, Fone(s): _____

Cessionário:

Nome / Razão Social: **VALDO MARQUES DA SILVA JUNIOR**, Sexo: **Masculino**, Data Nasc.: **23/01/1973**,
 Nacionalidade: **BRASILEIRA**, Profissão: **OUTROS**, Renda: **30.000,00**,
 Estado Civil: **Solteiro(a)**, CPF/CNPJ: **710.573.230-04**, RG/Inscr.Est.: **6036384276**,
 End. Residencial/Sede: **AVENIDA BAGE, 1259**,
 Bairro: **PETROPOLIS**, Cidade: **PORTO ALEGRE**, UF: **RS**,
 CEP: **90460-080**, Caixa Postal: _____, E-mail: **valdo.marques@stemac.com.br**, Fone(s): **Cel.: 51992263663**,
 End. Comercial: **AVENIDA SERTORIO, 905**,
 Cidade: **PORTO ALEGRE**, UF: **RS**, Empresa: **STEMAC SA**,
 CEP: **91020-001**, Caixa Postal: _____, E-mail: _____, Fone(s): **21313800**,
 Cônjuge/Sócio: _____ Data Nasc.: _____, Profissão: _____,
 Renda: _____, Telefone: _____, CPF: _____, RG: _____,
 End. Comercial: _____, Cidade: _____,
 UF: _____, Empresa: _____, Fone(s): _____,
 Endereço para entrega da correspondência: ☒ 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\$ 3.824,36 (Três mil e oitocentos e vinte e quatro reais e trinta e seis 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 N° 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 162

Firma(s) reconhecida(s) na(s) fl(s).
2º Tabelionato de Notas
de Novo Hamburgo

Nº 2

2000

2000

2000

2000

2000



Contrato N° : 00280546

O **Cessionário** através deste declara que concorda e submete-se às normas referidas neste termo, das quais declara ter pleno conhecimento, assim como das condições da venda da cota ao **Cedente**, especialmente: a) está ciente de que até a presente data foram amortizados 0,6150% do valor do bem, restando ainda pagar 122,3850% 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) está ciente de que, estando a cota contemplada, a liberação do crédito dependerá do atendimento das condições previstas no item 59 e seguintes e no Anexo II do Regulamento Geral, de cujo o teor também tomei conhecimento pelo site www.hsconsorcio.com.br; f) informará à **Administradora** qualquer alteração em seu endereço; e, g) 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.

PORTO ALEGRE, 28 de Janeiro de 2019

Cedente*

Cessionário

Cônjuge/Sócio

Cônjuge/Sócio

Testemunha(1)

Testemunha(2)

Nome: _____

Nome: _____

CPF.: ____/____/____ - ____

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, 28 de Janeiro de 2019.

HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.

ANUENTE

HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.

Rodovia Br116 Km 224 N° 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



2º Tabelionato de Notas de Novo Hamburgo

Tabelião Lauro Assis Machado Barreto
Rua Bento Gonçalves, 2038 - Centro - (51) 3036-7777



Reconheço a AUTENTICIDADE da firma de: RICARDO
ARTHUR RUPP, Doula.
Em testemunho da verdade
Novo Hamburgo-RS, 28 de Janeiro de 2019
Marcelle Oliveira Falkoski - Escrevente
Emol. R\$ 7,20 + Selo digital: R\$ 1,40
0393.01.1800001.86489

Marcelle Oliveira Falkoski
Escrevente

Folha
Nº 2

Firma(s) reconhecida(s) na(s) fl(s).
2º Tabelionato de Notas
de Novo Hamburgo

Nº
2

274

275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
841
842
843
844
845
846
847
848
849
850
851
852
853
854
855
856
857
858
859
860
861
862
863
864
865
866
867
868
869
870
871
872
873
874
875
876
877
878
879
880
881
882
883
884
885
886
887
888
889
890
891
892
893
894
895
896
897
898
899
900
901
902
903
904
905
906
907
908
909
910
911
912
913
914
915
916
917
918
919
920
921
922
923
924
925
926
927
928
929
930
931
932
933
934
935
936
937
938
939
940
941
942
943
944
945
946
947
948
949
950
951
952
953
954
955
956
957
958
959
960
961
962
963
964
965
966
967
968
969
970
971
972
973
974
975
976
977
978
979
980
981
982
983
984
985
986
987
988
989
990
991
992
993
994
995
996
997
998
999
1000

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S)

EU: SCHULZ EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS LTDA

ESTADO CIVIL:

PROFISSÃO:

CNPJ: 09.550.742/0001-65

RESIDENTE: ARLI PADOA DOS SANTOS

BAIRRO: INDUSTRIAL

UF:RS

CEP:95.800-000

CIDADE:VENANCIO AIRES

FONE:051-992161986

Nº:3898

OUTORGADO

EU: RICARDO ARTHUR RUPP

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

CPF:014.264.380-79

RESIDENTE: RUA PORTO ALEGRE

BAIRRO:RESIDENCIAL AZALÉIA

UF:RS

CEP:95630-000

PROFISSÃO: VENDEDOR

RG:1081963272

CIDADE:PAROBE

FONE:3035-4454

Nº:600

PODERES: Pelo presente instrumento particular de mandato, (o)s outorgantes(s) nomeia(m) como seu bastante procurador o Outorgado acima qualificado (s) para o fim especial de, com amplos, gerais e ilimitados poderes, representá-lo(s) junto a HS Administradora de Consórcios Ltda., com sede na cidade de Dois Irmãos, RS, inscrita no CNPJ sob nº 73.516.106/0001-16, em decorrência de sua participação no Grupo nº 1050, Cota nº 1.483, por esta administrado, podendo dito procurador assinar contratos, Termos de Cessão e Transferências de Cota(s), ficha cadastral, Termos de Compromisso, adendos, aditivos, recibos - inclusive de arras, requerimentos, documentos e todos os demais papéis necessários; assinar o respectivo contrato com todas as cláusulas e condições de estilo, assim como retificá-las e/ou ratificá-las em qualquer tempo; firmar declarações e os termos que se fizerem necessários, convencionando cláusulas e condições; promover registros nas repartições onde necessário; receber e dar quitações; retificar, ratificar características do bem objeto do plano consorcial, assim como aquele a ser adquirido; participar de assembleias gerais; representar o(s) Outorgante(s) perante quaisquer repartições públicas federais, estaduais, municipais, autarquias, serviços, e onde mais necessário for, tudo requerendo, anexando, provando; cumprir com impostos, taxas, tributos, emolumentos; ofertar lance, inclusive embutido; fazer reopção de bem objeto do plano; assinar autorização de faturamento do bem adquirido, contrato de alienação, instrumento particular de fiança,

Elisa R. C. Lemos
Tabella Substituta

efetuar pagamentos no valor total da compra e das parcelas mensais, inclusive antecipadamente; ratear e diluir parcelas; receber domínio, direitos, ações e posse; concordar, discordar, acordar, transigir; prestar informações e esclarecimentos; fazer declarações; estipular, concordar e/ou discordar com cláusulas e condições; realizar pagamentos, autorizar descontos e receber valores; providenciar toda documentação e medidas necessárias à contemplação; dar regular andamento ao processo de contemplação; após contemplação, usar a carta de crédito para adquirir mercadoria(s), assim como, em se tratando de bem móvel, adquirir; assinar o(s) Contrato(s) e/ou instrumento(s), bem como Documento único de Transferência (DUT), de na qualidade de compradores e confitentes devedores, no Contrato de Alienação Fiduciária, confissão de dívida e outras obrigações e Avenças e todas as demais cláusulas e condições neste(s) estabelecida(s); dar o(s) bem(ns) ou mercadoria(s) a ser adquirida em alienação fiduciária, assumindo o compromisso de fiel depositário. Enfim, tratar de todos os assuntos relativos a cota de consórcio aqui referido, outorgando todos os demais poderes, previstos e não defesos em lei, por especiais que sejam e como se expressamente declarados estivessem, necessários ao bom, firme, fiel, valioso e completo cumprimento deste mandato, independente de prestação de contas.

VENANCIO AIRES ,28 DE JANEIRO DE 2019.

OUTORGANTE(s):

SCHULZ EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS LTDA
CNPJ: 09.550.742/0001-65


LEMONS

(ASSINATURAS RECONHECIDAS POR AUTENTICIDADE EM CARTORIO)



Elsa R. C. Lemos
Tabeliã Substituta

11/09/2019

Transferência

C
TXA



Contrato Nº : 00280546

Termo de Cessão e Transferência de Cotas de Consórcio

Grupo Nº.: 001050 Cota Nº.: 1483

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

Cedente:

Nome / Razão Social: VALDO MARQUES DA SILVA JUNIOR, Sexo: Masculino,
Data Nasc.: 23/01/1973, Nacionalidade: BRASILEIRA, Profissão: DIRETOR(A),
Estado Civil: Solteiro(a), CPF/CNPJ: 710.573.230-04, RG/Inscr.Est.: 6036384276,
Cônjuge/Sócio: JOSIANE DALLAZEM BERTOL Data Nasc.: 28/10/1980,
Profissão: DENTISTA, Telefone: _____, CPF: 978.225.230-15, RG: 1060451836,
End. Residencial/Sede: Av. BAGE, 1259,
Bairro: PETROPOLIS, Cidade: PORTO ALEGRE, UF: RS,
CEP: 90460-080, Caixa Postal: _____, E-mail: valdo.marques@stemac.com.br, Fone(s): Cel.: 51992263663

Cessionário:

Nome / Razão Social: PONTES COMERCIO AGRICOLA EIRELI, Sexo: _____, Data Nasc.: _____,
Nacionalidade: _____, Profissão: _____, Renda: 20.000,00,
Estado Civil: _____, CPF/CNPJ: 33.704.241/0001-70, RG/Inscr.Est.: 43600454334,
End. Residencial/Sede: R COMENDADOR GOMES 93,
Bairro: JARDIM INDUBERABA, Cidade: UBERABA, UF: MG,
CEP: 38040-040, Caixa Postal: _____, E-mail: andre.f.pontes@hotmail.com, Fone(s): _____,
End. Comercial: R DAS ESTREMOSAS SN,
Cidade: NICOLAU VERGUEI, UF: RS, Empresa: PONTES COM. AGRICOLA EIRELI,
CEP: 99175-000, Caixa Postal: _____, E-mail: _____, Fone(s): 99940886,
Cônjuge/Sócio: ANDRE LUIS FONSECA PONTES Data Nasc.: 07/05/1978, Profissão: EMPRESARIO(A),
Renda: 20.000,00, Telefone: _____, CPF: 005.546.496-32, RG: 01867470623,
End. Comercial: _____, Cidade: _____,
UF: _____, Empresa: _____, Fone(s): 3491984201,
Endereço para entrega da correspondência: () Residencial (X) 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\$ 79.366,58** (Setenta e nove mil e trezentos e sessenta e seis reais e cinquenta e oito 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 N° 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

173PC

[Handwritten signatures]

Contrato Nº : 00280546

O **Cessionário** através deste declara que concorda e submete-se às normas referidas neste termo, das quais declara ter pleno conhecimento, assim como das condições da venda da cota ao **Cedente**, especialmente: a) está ciente de que até a presente data foram amortizados **12,6347%** de Fundo Comum, Fundo de Reserva e Taxa de Administração, restando ainda a pagar **110,3653%** do valor total do supra citado 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) está ciente de que, estando a cota contemplada, a liberação do crédito dependerá do atendimento das condições previstas no item 59 e seguintes e no Anexo II do Regulamento Geral, de cujo teor também tomei conhecimento pelo site www.hsconsorcio.com.br; f) informará à **Administradora** qualquer alteração em seu endereço; e, g) 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.

NICOLAU VERGUEIRO, 11 de Setembro de 2019

MARAU

Cedente*

Cônjuge/Sócio

Testemunha(1)

Nome: _____

CPF.: ____/____/____ - ____

Cessionário

Cônjuge/Sócio

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

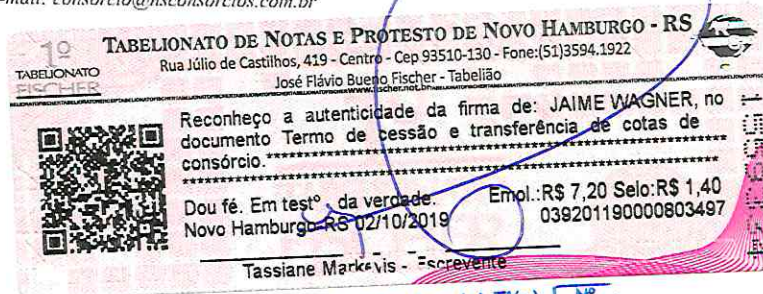
A HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA., na qualidade de **Administradora** do aludido grupo, como interveniente **concorda** com a presente cessão, a fim de que o **Cessionário** passe a substituir o **Cedente**, para todos os efeitos legais, nos direitos e obrigações do contrato acima referido.

Dois Irmãos, 11 de Setembro de 2019.

HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.**ANUENTE**

HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.

Rodovia Br-116 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 1º Firma(s) reconhecida(s) na(s) F(s). 1º Tabelionato de Novo Hamburgo

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE (S)

EU: VALDO MARQUES DA SILVA JUNIOR
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO PROFISSÃO: AUTONOMO
CPF: 710.573.230-04 RG: 71057323004
RESIDENTE AVENIDA BAGE, 1259
BAIRRO: PETROPOLIS CIDADE: PORTO ALEGRE
UF: RS CEP: 90460080 FONE: (51) 99226-3663

OUTORGADO (S):

VILSIR BUGS

ESTADO CIVIL: SEPARADO
CPF: 729.893.430-91
RESIDENTE: RUA RAMIRO BARCELOS, 1947
BAIRRO: CENTRO
UF: RS CEP: 95780-000

PROFISSÃO: VENDEDOR
RG: 9064655658 ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP
DATA DE EXPEDIÇÃO: 28/09/2016
CIDADE: MONTENEGRO
FONE: 051 30572310

JAIME WAGNER

ESTADO CIVIL: CASADO
CPF: 768.392.650-72
RESIDENTE: RUA WALTER BIRCK, 133
BAIRRO: MOINHO VELHO
UF: RS CEP: 93950-000

PROFISSÃO: VENDEDOR
RG: 1069052271 ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP
DATA DE EXPEDIÇÃO: 01/06/2016
CIDADE: DOIS IRMÃOS
FONE: 0519 97014449

EDUARDO DOS SANTOS

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
CPF: 036.473.600-31
RESIDENTE: ARTHUR RENNER, N° 169
BAIRRO: SÃO JOÃO
UF: RS CEP: 95780-000

PROFISSÃO: VENDEDOR
RG: 70990208966
DATA DE EXPEDIÇÃO: 09/04/2012
CIDADE: MONTENEGRO
FONE: (51) 9811997324

PATRICK JONATAN KERKHOFF

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
CPF: 000.510.870-57
RESIDENTE: BUENOS AIRES, N° 780
BAIRRO: CENTRO
UF: RS CEP: 98780-735

PROFISSÃO: EMPRESARIO
RG: 5042607258
DATA DE EXPEDIÇÃO: 23/06/2015
CIDADE: SANTA ROSA
FONE: (51) 35126386

PODERES: Pelo presente instrumento particular de mandato, (o)s outorgantes(s) nomeia(m) como seu bastante procurador o Outorgado acima qualificado (s) para o fim especial de, com amplos, gerais e ilimitados poderes, representá-lo(s) junto a HS Administradora de Consórcios Ltda., com sede na cidade de Dois Irmãos, RS, inscrita no CNPJ sob nº 73.516.106/0001-16, em decorrência de sua participação no **Grupo 1050 Cota nº 1483**, por esta administrado, podendo dito procurador assinar contratos, Termos de Cessão e Transferências de Cota(s), ficha cadastral, Termos de Compromisso, adendos, aditivos, recibos - inclusive de arras, requerimentos, documentos e todos os demais papéis necessários; assinar o respectivo contrato com todas as cláusulas e condições de estilo, assim como retificá-las e/ou ratificá-las em qualquer tempo; firmar declarações e os termos que se fizerem necessários, convencionando cláusulas e condições; promover registros nas repartições onde necessário; receber e dar quitações; retificar, ratificar características do bem objeto do plano consorcial, assim como aquele a ser adquirido; participar de assembleias gerais; representar o(s) Outorgante(s) perante quaisquer repartições públicas federais, estaduais, municipais, autarquias, serviços, e onde mais necessário for, tudo requerendo, anexando, provando; cumprir com impostos, taxas, tributos, emolumentos; ofertar lance, inclusive embutido; fazer reopção de bem objeto do plano; assinar autorização de faturamento do bem adquirido, contrato de alienação, instrumento particular de fiança, efetuar pagamentos no valor total da compra e das parcelas mensais, inclusive antecipadamente; ratear e diluir parcelas; receber domínio, direitos, ações e posse; concordar, discordar, acordar, transigir, prestar informações e esclarecimentos; fazer declarações; estipular, concordar e/ou discordar com cláusulas e condições; realizar pagamentos, autorizar descontos e receber valores; providenciar toda documentação e medidas necessárias à contemplação; dar regular andamento ao processo de contemplação; após contemplação, usar a carta de crédito para adquirir mercadoria(s), assim como, em se tratando de bem móvel, adquirir, assinar o(s) Contrato(s) e/ou instrumento(s), bem como Documento Único de Transferência (DUT), de na qualidade de compradores e confidentes devedores, no Contrato de Alienação Fiduciária, confissão de dívida e outras obrigações e Avenças e todas as demais cláusulas e condições neste(s) estabelecida(s); dar o(s) bem(ns) ou mercadoria(s) a ser adquirida em alienação fiduciária, assumindo o compromisso de fiel depositário. Enfim, tratar de todos os assuntos relativos a cota de consórcio aqui referido, tudo em caráter irrevogável e irretratável, podendo inclusive substabelecer, no todo ou em partes, com ou sem restrição de iguais poderes, outorgando todos os demais poderes, previstos e não defesos em lei, por especiais que sejam e como se expressamente declarados estivessem necessários ao bom, firme, fiel, valioso e completo cumprimento deste mandato, independente de prestação de contas.

Porto Alegre, 18 DE JUNHO DE 2019.

(ASSINATURAS RECONHECIDAS POR AUTENTICIDADE EM CARTORIO)

 **6º TABELIONATO DE NOTAS DE PORTO ALEGRE-RS**
Av. Cristóvão Colombo, n.º 2214 • Cep 90560-002 • Fone (51) 3343.5054
www.6tabelionato.com.br
ALBERTO CARVALHO - TABELIÃO

Reconheço por AUTENTICIDADE a firma de: VALDO
MARQUES DA SILVA JUNIOR, indicada com a seta de
uso deste Tabelionato.+++++
+++++
+++++
Porto Alegre, 25 de Junho de 2019.
R\$18,80 - SELO: 0459.03.1800013-12388 (R\$2,70)



186822



Luiz Oscar Feldmann Barth
Tabelião Substituto



Contrato N° : 00280546

Termo de Cessão e Transferência de Cotas de Consórcio

Grupo N°.: 001050 Cota N°.: 1483

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

Cedente:

Nome / Razão Social: PONTES COMERCIO AGRICOLA EIRELI, Sexo: _____,
 Data Nasc.: 23/05/2019, Nacionalidade: _____, Profissão: EMPRESARIO(A),
 Estado Civil: _____, CPF/CNPJ: 33.704.241/0001-70, RG/Inscr.Est.: 43600454334,
 Cônjuge/Sócio: ANDRE LUIS FONSECA PONTES Data Nasc.: 07/05/1978,
 Profissão: EMPRESARIO(A), Telefone: _____, CPF: 005.546.496-32, RG: 01867470623,
 End. Residencial/Sede: RUA DAS ESTREMOSAS, SN,
 Bairro: CENTRO, Cidade: NICOLAU VERGUEIRO, UF: RS,
 CEP: 99175-000, Caixa Postal: _____, E-mail: andre@gsa.agr.br, Fone(s): _____, Cel.: 34991984201

Cessionário:

Nome / Razão Social: P. JONATAN KERKHOFF EIRELI, Sexo: _____, Data Nasc.: _____,
 Nacionalidade: _____, Profissão: _____, Renda: 20.000,00,
 Estado Civil: _____, CPF/CNPJ: 25.001.431/0001-01, RG/Inscr.Est.: ISENTO,
 End. Residencial/Sede: R. BUENOS AIRES, 780,
 Bairro: CENTRO, Cidade: SANTA ROSA, UF: RS,
 CEP: 98780-735, Caixa Postal: _____, E-mail: patrick@pskconsorcios.com.br, Fone(s): _____,
 End. Comercial: R. BUENOS AIRES,
 Cidade: SANTA ROSA, UF: RS, Empresa: PSK CONSÓRCIOS,
 CEP: 98780-735, Caixa Postal: _____, E-mail: _____, Fone(s): 35126386,
 Cônjuge/Sócio: PATRICK JONATAN KERKHOFF Data Nasc.: 23/05/1981, Profissão: MICRO-EMPRESARIO(A),
 Renda: 5.000,00, Telefone: _____, CPF: 000.510.870-57, RG: 5042607258,
 End. Comercial: _____, Cidade: _____,
 UF: _____, Empresa: _____, Fone(s): 5599799999,
 Endereço para entrega da correspondência: () Residencial (X) 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\$ 113.985,12 (Cento e treze mil e novecentos e oitenta e cinco reais e doze 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 N° 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

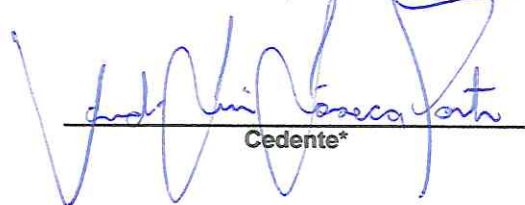
1. ABELONATO DE NOTAS E DE PROTESTO
 REG. ESPECIAIS E REG. CIVIL PESSOAS NATURAIS
 BEL, FLAVIO H. V. HAIGERT
 Tabelião e Registrador

Contrato N° : **00280546**

O **Cessionário** através deste declara que concorda e submete-se às normas referidas neste termo, das quais declara ter pleno conhecimento, assim como das condições da venda da cota ao **Cedente**, especialmente: a) está ciente de que até a presente data foram amortizados **17,6513%** de Fundo Comum, Fundo de Reserva e Taxa de Administração, restando ainda a pagar **105,3487%** do valor total do supra citado 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) está ciente de que, estando a cota contemplada, a liberação do crédito dependerá do atendimento das condições previstas no item 59 e seguintes e no Anexo II do Regulamento Geral, de cujo o teor também tomei conhecimento pelo site www.hsconsorcio.com.br; f) informará à **Administradora** qualquer alteração em seu endereço; e, g) 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.




 Cedente*

 Cônjuge/Sócio



SANTA ROSA, 11 de Maio de 2020



 Cessionário

 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, 11 de Maio de 2020.

HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.

ANUENTE

HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.

Rodovia Br116 Km 224 N° 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

Tabelião de Notas e Protesto
 de Santa Branca - SP

Praca Ribeiro Leite, n.17, Centro
 Santa Branca - SP - (15) 12.380-000
 Fone: (15) 3973-0086 - Fone-Fax: (15) 3973-4442

Reconheço como autêntica a firma indicada de 01 firma de
 AMARILLO LUIS FONSECA PONTES, aposta em minha presença, do que
 dou fé em test. da verdade.
 Santa Branca, 11 de maio de 2020
 31743/107-11


 Thainá Evangelista Ohara
 Escrevente Autorizada



TABELIONATO DE NOTAS E DE PROTESTO
REG. ESPECIAIS E REG. CIVIL PESSOAS NATURAIS
BEL. FLAVIO H. V. HAIGERT
Tabelião e Registrador
BEL. MARLENE BELMONTE HAIGERT
BEL. FERNANDA HAIGERT FENNER
BEL. RICARDO DAVID
BEL. MAGDA REJANE GERARDON GAVIRAGLIA
BEL. CAROLINA BUSANELLO WILGES
Tabelião(ões) e Registrador(as) Substituto(a)s
ANGELA LUNARDI FRANCO JACOBOWSKI
ALINE JANGER BUDTINGER
DEISE FRANCIELI DIEHL
Escritor(es) Autorizada(s)
SANTA ROSA - RS



TABELIONATO DE NOTAS, PROTESTO E REGISTROS ESPECIAIS DE SANTA ROSA
Rua Buenos Aires, 741 - Santa Rosa - Fone: (55) 3512.5878 - E-mail: tabelionato@tabelionatosantarosa.com
FLAVIO HERALDO VIEIRA HAIGERT



Reconheço por **AUTENTICIDADE** a firma de **PATRICK JONATAN KERKHOFF** que assina por **P. JONATAN KERKHOFF EIRELI**. Dou fé. 0539.01.1900016.18777
EM TESTEMUNHO DA VERDADE
Santa Rosa, 29 de maio de 2020
Escritor(es) Autorizada: Deise Francieli Diehl
Emol: R\$ 7,40 + Seio digital: R\$ 1,40

Diehl

Termo de Cessão e Transferência de Cotas de Consórcio

Grupo N°: 001050 Cota N°.: 1483

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

Cedente:

Endereço:
Nome / Razão Social: PATRICK JONATAN KERKHOFF LTDA, **Sexo:** _____
Data Nasc.: _____, **Nacionalidade:** _____, **Profissão:** EMPRESARIO(A)
Estado Civil: _____, **CPF/CNPJ:** 25.001.431/0001-01, **RG/Inscr.Est.:** ISENTO
Cônjuge/Sócio: PATRICK JONATAN KERKHOFF **Data Nasc.:** 23/05/1981
Profissão: EMPRESARIO(A), **Telefone:** _____, **CPF:** 000.510.870-57, **RG:** 5042607258
End. Residencial/Sede: AV SANTA CRUZ, 660
Bairro: CENTRO, **Cidade:** SANTA ROSA, **UF:** RS
CEP: 98780-750, **Caixa Postal:** _____, **E-mail:** patrick@pskconsorcios.com.br, **Fone(s):** 55999799999

Cessionário:

Cessionário:

Nome / Razão Social: EDUARDO MATEUS GROSS, Sexo: Masculino, Data Nasc.: 01/07/1995,
Nacionalidade: BRASILEIRA, Profissão: AGRONOMO(A), Renda: 124.500,00,
Estado Civil: Solteiro(a), CPF/CNPJ: 032.654.740-11, RG/Inscr.Est.: 2095123986,
End. Residencial/Sede: RINCAO DOS ROCHAS, SN,
Bairro: RINCAO DOS ROCHAS, Cidade: SANTA ROSA, UF: RS,
CEP: 98797-899, Caixa Postal: _____, E-mail: granjaipe@gpsnet.com.br, Fone(s): Cel.: 55999307660,
End. Comercial: RINCAO DOS ROCHAS, SN,
Cidade: SANTA ROSA, UF: RS, Empresa: GRANJA IPE,
CEP: 98797-899, Caixa Postal: _____, E-mail: _____, Fone(s): 99307660,
Cônjuge/Sócio: _____, Data Nasc.: _____, Profissão: _____,
Renda: _____, Telefone: _____, CPF: _____, RG: _____,
End. Comercial: _____, Cidade: _____,
UF: _____, Empresa: _____, Fone(s): _____,
Endereço para entrega da correspondência: (☒) 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\$ 261.587,59 (Duzentos e sessenta e um mil e quinhentos e oitenta e sete reais e cinquenta e nove 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.

HS ADM DE CONSORCIOS 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
Ouvidoria: 0800 648 1213

Oyvidoria: 9800 648 1213

[Handwritten signature]



O **Cessionário** através deste declara que concorda e submete-se às normas referidas neste termo, das quais declara ter pleno conhecimento, assim como das condições da venda da cota ao **Cedente**, especialmente: a) está ciente de que até a presente data foram amortizados **37,0877%** de Fundo Comum, Fundo de Reserva e Taxa de Administração, restando ainda a pagar **85,9123%** do valor total do supra citado 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) está ciente de que, estando a cota contemplada, a liberação do crédito dependerá do atendimento das condições previstas no item 59 e seguintes e no Anexo II do Regulamento Geral, de cujo teor também tomei conhecimento pelo site www.hsconsorcio.com.br; f) informará à **Administradora** qualquer alteração em seu endereço; e, g) 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.

SANTA ROSA, 16 de Novembro de 2022

1º TABELIONATO SANTA ROSA

Cedente*

1º TABELIONATO SANTA ROSA

Cessionário

Cônjuge/Sócio

Cônjuge/Sócio

Testemunha(1)

Testemunha(2)

Nome: _____

Nome: _____

CPF: ____/____/____-____

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, 16 de Novembro de 2022.

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

Ouvidoria: 0800 648 1213

1º TABELIONATO DE NOTAS E DE PROTESTO
RUA BUENOS AIRES, 741 - SANTA ROSA - FONE: (51) 3512.5878 - E-MAIL: tabelionato@tabelionatosantarosa.com
BEL. FLAVIO H. V. HAIGERT
Tabelião e Registrador
BEL. MARLENE BELMONTE HAIGERT
BEL. FERNANDA HAIGERT FENNER
BEL. RICARDO DAVID
BEL. MAGDA RIJANI GERARDON GAVIRAG
BEL. CAROLINA DUSANELLO WILGES
Tribunais e Registrador(s) Substituto(s)
ANGELA LUNARDI FRANCO JACOBSON
ALINE JANGER BUOTINGER
CARINE MALLMANN
Escrivente(s) Autorizada(s)
SANTA ROSA - RS

TABELIONATO DE NOTAS, PROTESTO E REGISTROS ESPECIAIS DE SANTA ROSA
Rua Buenos Aires, 741 - Santa Rosa - Fone: (51) 3512.5878 - E-mail: tabelionato@tabelionatosantarosa.com
FLAVIO HERALDO VIEIRA HAIGERT
Reconheço por **AUTENTICIDADE** a firma de **EDUARDO MATEUS GROSS**, D.O.U. 0539.01.2200008.48527
EM TESTEMUNHO DA VERDADE
Santa Rosa, 23 de novembro de 2022
escrevente autorizada: Carine Mallmann
Emol: R\$ 8,80 + Selo digital: R\$ 4,80


Flavio Heraldo Vieira Haigert
BEL. MARLENE BELMONTE HAIGERT
BEL. FERNANDA HAIGERT FENNER
BEL. RICARDO DAVID

1º TABELIONATO DE NOTAS E DE PROTESTOS
REG. ESPECIAIS E REG. CIVIL PESSOAS NATUR.
BEL. FLAVIO H. V. HAIGERT
Tabelião e Registrador
BEL. MARLENE BELMONTE HAIGER
BEL. FERNANDA HAIGERT FENNER
BEL. RICARDO DAVID
BEL. MAGDA REJANE GERARDON GAVIRAGH
BEL. CAROLINA BUSANELLO WILGES
Tabelião(ões) e Registrador(as) Substituto(as)
ANGELA LUNARDI FRANCO JACOBOWSKI
ALINE JANGER BUDTINGER
CARINE MALLMANN
Escrevente(s) Autorizada(s)
SANTA ROSA - RS



TABELIONATO DE NOTAS, PROTESTO E REGISTROS ESPECIAIS DE SANTA ROSA
Rua Buenos Aires, 741 - Santa Rosa - Fone: (55) 3512.5878 - E-mail: tabelionato@tabelionatosantarosa.com
FLAVIO HERALDO VIEIRA HAIGERT



Reconheço por AUTENTICIDADE a firma de PATRICK
JONATAN KERKHOFF que assina por PATRICK
JONATAN KERKHOFF LTDA. Dou fé.
0539.01.2200008.48608
EM TESTEMUNHO DA VERDADE
Santa Rosa, quarta-feira, 23 de novembro de 2022
Tabelião Substituto: Bel. Magda Rejane Gerardon
Gaviraghi
Emol: R\$ 8,80 + Sel. digital: R\$ 1,80

[Handwritten signature]