

Contrato Nº : 374620

**Termo de Cessão e Transferência de Cotas de Consórcio**

Grupo Nº.: 1050 Cota Nº.: 434

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

**Cedente:**

Nome / Razão Social: EVERALDO BONISSONI, Sexo: MASCULINO,  
 Data Nascimento: 26/09/1971, Nacionalidade: BRASILEIRO, Profissão: \_\_\_\_\_,  
 Estado Civil: SOLTEIRO, CPF/CNPJ: 608.642.060-20, RG/Inscr.Est.: 9052637494,  
 Cônjuge/Sócio: \_\_\_\_\_, Data Nasc: \_\_\_\_\_,  
 Profissão: \_\_\_\_\_, Telefone: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_,  
 End. Residencial/Sede: R GUSTAVO SILVEIRA FERRETTI, Nº: 271,  
 Bairro: SANTA LUCIA, Cidade: MARAU, UF: RS,  
 CEP: 99150000, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: everaldobonissoni6@gmail.com, Fone(s): 54 984135361,

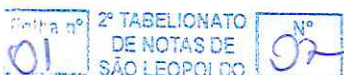
**Cessionário:**

Nome / Razão Social: THALES TEIXEIRA PINHO, Sexo: MASCULINO, Data Nasc: 18/09/1987,  
 Nacionalidade: BRASILEIRO, Profissão: PILOTO DE AERONAVE, Renda: 150000,00,  
 Estado Civil: SOLTEIRO, CPF/CNPJ: 058.373.657-, RG/Inscr.Est.: 7281340,  
 End. Residencial/Sede: RUA SÃO VICENTE DE PAULA, Nº: 223,  
 Bairro: AGUAS SANTAS, Cidade: TIRADENTES, UF: RS,  
 CEP: 36325000, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: thalespinho@me.com, Fone(s): 21 981383668,  
 End. Comercial: RUA DOS MUNDUCURUS, Nº: \_\_\_\_\_, 3100 - SALA 2007,  
 Cidade: BELEM, UF: PA, Empresa: PRATICAGEM DA AMAZONIA S/S LTDA,  
 CEP: 6602566, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_, Fone(s): 21 39423302,  
 Cônjuge/Sócio: \_\_\_\_\_, Data Nasc: \_\_\_\_\_, Profissão: \_\_\_\_\_,  
 Renda: \_\_\_\_\_, Telefone: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_,  
 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 Administradora 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\$ ( 13.225,20 ), que o Cedente recebe, neste ato, pelo que dá plena e geral quitação, para não mais repetir, sob qualquer título.

Firma(s) reconhecida(s) na(s) fl.(s)

**HS ADMINISTRADORA 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



**Contrato Nº : 374620**

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 2,2042 % do valor do bem, restando ainda pagar 120,7958 % do valor total da dívida advinda do supracitado contrato; b) não autoriza a divulgação de seu nome e endereço; b) 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 dias 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.hsconsorcios.com.br](http://www.hsconsorcios.com.br); f) informará à **Administradora** qualquer alteração em seu endereço; e, g) outorga, por este termo, poderes à **HS Administradora 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. *Terminantes 146, 09 de julho de 2018*

*Cartório de Castellan*

 Cedente  Cessionário

Cônjuge Cônjuge

Nome: Testemunha(1) Nome: Testemunha(2)

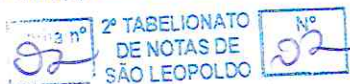
CPF.: \_\_\_\_\_ CPF.: \_\_\_\_\_

**TERMO DE ANUÊNCIA**

A HS Administradora 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, 09 de JULHO de 2018 .

Firma(s) reconhecida(s) na(s) fl.(s)


**HS ADMINISTRADORA DE  
CONSORCIOS LTDA.**  
 ANUENTE
**HS ADMINISTRADORA 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](mailto:consorcio@hsconsorcios.com.br)



Reconheço **AUTENTICA** a firma de Rodrigo Luiz Bitello. Dou fé.  
0618.01.1800003.09331

EM TESTEMUNHO DA VERDADE

São Leopoldo, terça-feira, 10 de julho de 2018

EMOL: R\$ 6,80 + Selo digital: R\$ 1,40 - 10:19:21 1022578-30528 34

Marlise Ramos  
Substituta da Tabelião



|   |                     |
|---|---------------------|
| CARTÓRIO DE TIRADENTES - MG   |                     |
| RECONHECIMENTO DE FIRMA   |                     |
| Reconheço por <input checked="" type="checkbox"/> autenticidade                 | a(s) firma(s) de    |
| <input type="checkbox"/> semelhança   |                     |
| Thales Ferreira Penho   |                     |
| Tiradentes, 30, 07, 2018  |                     |
| Em testº  | da verdade, dou fé. |
| [Signature]   |                     |
| <input type="checkbox"/> JOÃO PAULO RIBEIRO SIFUYENES COSTA - OFICIAL           |                     |
| <input type="checkbox"/> DANIELLE FERREIRA DA SILVA RODRIGUES - ESCRIVENTE      |                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> MARLON GUSTAVO CARVALHO CAMPOS - ESCRIVENTE |                     |
| Emol.: R\$ 4,63 - Recomp.: 0,27 - TFJ: 1,49 - Total: R\$ 6,39 - Cad.: 1501-6    |                     |

## PROCURAÇÃO

### OUTORGANTE(S)

EU: EVERALDO BONISSONI

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO(A)

CPF 608.642.060-20

RESIDENTE R GUSTAVO SILVEIRA FERRETTI, 271

BAIRRO: SANTA LUCIA

UF: RS

CEP: 99150000

PROFISSÃO: EMPRESARIO

RG: 9052637494

CIDADE: MARAU

FONE 54 984135361

### OUTORGADO(S)

EU: RODRIGO LUIZ BITELLO

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

CPF: 821.996.980-68

RESIDENTE: RUA JOÃO NEVES DA FONTOURA, 461

BAIRRO: CENTRO

UF: RS

CEP: 930100-50

PROFISSÃO: VENDEDOR

RG: 1078200911

CIDADE: SÃO LEOPOLDO

FONE: 051 30572310

### E /OU: 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

CIDADE: MONTENEGRO

FONE: 051 30572310

### E /OU: WAGNER ZIMMER

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

CPF: 985.029.050-15

RESIDENTE: RUA BENTO GONÇALVES, 1269

BAIRRO: CENTRO

UF: RS

CEP: 95900-026

PROFISSÃO: VENDEDOR

RG: 1069071081

CIDADE: LAGEADO

FONE: 051 991578750

### E /OU: MAURICIO DE FRAGA

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

CPF: 030.919.920-47

RESIDENTE: RUA TOME DE SOUZA, 100

BAIRRO: SANTOS DUMONT

UF: RS

CEP: 93115-270

PROFISSÃO: VENDEDOR

RG: 8110189977

CIDADE: SÃO LEOPOLDO

FONE: 051 98010502

**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-Cota nº 1050-434, 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 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, tudo em caráter irrevogável e irretratável, podendo inclusive substabelecer, no todo ou em partes, com ou sem reserva 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.

TRENTIN

10/04/2018 de 10 de abril de 2018

OUTORGANTE (S):

(ASSINATURAS RECONHECIDAS POR AUTENTICIDADE EM CARTORIO)

**TABELIONATO DE NOTAS - MARAU - RS**  
Av. Júlio Borella, nº 894 - Bairro Centro - Fone (54) 3342-1498  
Bel. Matheus Trentin Silveira - Designado

Reconheço por **AUTENTICIDADE** a assinatura de: **EVERALDO BONISSONI**,  
indicada pela seta usual

EM TESTEMUNHO DA VERDADE  
Marau, 10 de maio de 2018  
Marja Antunes de Oliveira Girardello - Escrevente Autorizada  
Emol. R\$ 17,80 + Selo digital: R\$ 2,70 - 0364.03.1600003.23535

Coletor  
Notarial  
do Brasil  
Instituição

SELO DIGITAL

Válido somente sem emendas ou rasuras



PC-07 9 km

# Contrato Nº : **00374620** Termo de Cessão e Transferência de Cotas de Consórcio

 Grupo Nº.: **001050** Cota Nº.: **0434**

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

## Cedente:

Nome / Razão Social: **THALES TEIXEIRA PINHO**, Sexo: **Masculino**  
 Data Nasc.: **18/09/1987**, Nacionalidade: **BRASILEIRA**, Profissão: **EMPRESARIO(A)**  
 Estado Civil: **Solteiro(a)**, CPF/CNPJ: **058.373.657-29**, RG/Inscr.Est.: **7281340**  
 Cônjuge/Sócio: \_\_\_\_\_, Data Nasc.: \_\_\_\_\_  
 Profissão: \_\_\_\_\_, Telefone: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_  
 End. Residencial/Sede: **R. SAO VICENTE DE PAULA 223**  
 Bairro: **AGUAS SANTAS**, Cidade: **TIRADENTES**, UF: **MG**  
 CEP: **36325-000**, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: **thalespinho@me.com**, Fone(s): **Cel.: 21981383668**

## Cessionário:

Nome / Razão Social: **QUEROCARTA PROMOCÃO DE VENDAS E SER**, Sexo: \_\_\_\_\_, Data Nasc.: \_\_\_\_\_  
 Nacionalidade: \_\_\_\_\_, Profissão: \_\_\_\_\_, Renda: **40.000,00**  
 Estado Civil: \_\_\_\_\_, CPF/CNPJ: **32.274.776/0001-96**, RG/Inscr.Est.: **000000000000**  
 End. Residencial/Sede: **R. VINTE E CINCO DE JULHO 378**  
 Bairro: **RIO BRANCO**, Cidade: **NOVO HAMBURGO**, UF: **RS**  
 CEP: **93310-250**, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: **vendas@lanceconsorcio.com.br**, Fone(s): \_\_\_\_\_  
 End. Comercial: **R. VINTE E CINCO DE JULHO 378**  
 Cidade: **NOVO HAMBURGO**, UF: **RS**, Empresa: **QUEROCARTA PROM DE VENDAS E SE**  
 CEP: **93310-250**, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_, Fone(s): **00000000**  
 Cônjuge/Sócio: **JAIME WAGNER**, Data Nasc.: **24/10/1977**, Profissão: **EMPRESARIO(A)**  
 Renda: **15.000,00**, Telefone: \_\_\_\_\_, CPF: **768.392.650-72**, RG: **1069052271**  
 End. Comercial: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_  
 UF: \_\_\_\_\_, Empresa: \_\_\_\_\_, Fone(s): **5199701444**  
 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\$ 69.116,73 (Sessenta e nove mil e cento e dezesseis reais e setenta e três 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](mailto:consorcio@hsconsorcios.com.br)

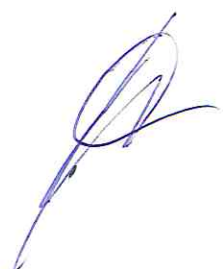
**SERVIÇO NOTARIAL COCHLAR**  
 Rua Gramado, 865 - Fone: (51) 3564.1688 - CEP 93950-000 - Dois Irmãos | RS  
 NÍCIA CHIARELLO COCHLAR - Tabeliã de Notas

Reconheço a autenticidade da firma de JAIME WAGNER por QUEROCARTA PROMOCÃO DE VENDAS E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA., indicada com a seta de uso deste serviço. Dou fé.

EM TESTEMUNHO DA VERDADE  
 DOIS IRMÃOS, 18 de julho de 2019.

Emissão: R\$ 7,20 + Selo digital: R\$ 1,40 0164.01.1800002.74819

**SERVIÇO NOTARIAL**  
**DOIS IRMÃOS - RS**  
 Letícia B. Wruck - Escr. Aut.





Contrato N° : **00374620**

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 **11,1040%** de Fundo Comum, Fundo de Reserva e Taxa de Administração, restando ainda a pagar **111,8960%** 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](http://www.hsconsorcio.com.br); f) informará à **Administradora** qualquer alteração em seu endereço; 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.

NOVO HAMBURGO, 28 de Junho de 2019

Cessionário

Cônjuge/Sócio

Testemunha(2)

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 Junho 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](mailto:consorcio@hsconsorcios.com.br)

Reconheço por AUTENTICIDADE a firma de: THALES TEIXEIRA PINHO (X00000012994)  
Angra dos Reis, 01 de julho de 2019. Conf. \_\_\_\_\_  
EM TEST. \_\_\_\_\_ da verdade TJ+ISS \_\_\_\_\_  
THAINÁ CRISTINA C. FREITAS Matr. 94/11495 Total \_\_\_\_\_  
EDCA-79056 KUK Consulte em <https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico>

Thainá Cristina da C. de Freitas  
Escritório  
18/06/2019  
5-37  
12-38  
0-10  
ANGRA DOS REIS  
RJ

092643AA 058709



11/09/2019

Transferência



Contrato Nº : 00374620

**Termo de Cessão e Transferência de Cotas de Consórcio**

Grupo Nº.: 001050 Cota Nº.: 0434

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

**Cedente:**

Nome / Razão Social: QUEROCARTA PROMOCÃO DE VENDAS E SER, Sexo: \_\_\_\_\_,  
Data Nasc.: \_\_\_\_\_, Nacionalidade: \_\_\_\_\_, Profissão: \_\_\_\_\_,  
Estado Civil: \_\_\_\_\_, CPF/CNPJ: 32.274.776/0001-96, RG/Inscr.Est.: 00000000000,  
Cônjuge/Sócio: JAIME WAGNER, Data Nasc.: 24/10/1977,  
Profissão: EMPRESARIO(A), Telefone: \_\_\_\_\_, CPF: 768.392.650-72, RG: 1069052271,  
End. Residencial/Sede: R. VINTE E CINCO DE JULHO 378,  
Bairro: RIO BRANCO, Cidade: NOVO HAMBURGO, UF: RS,  
CEP: 93310-250, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail:  vendas@lanceconsorcio.com.br , Fone(s): \_\_\_\_\_

**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\$ 77.431,96 (Setenta e sete mil e quatrocentos e trinta e um reais e noventa 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

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





**Contrato N° : 00374620**

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 **12,3754%** de Fundo Comum, Fundo de Reserva e Taxa de Administração, restando ainda a pagar **110,6246%** 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](http://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\*

Cônjugue/Sócio

Testemunha(1)

Nome: \_\_\_\_\_

CPF.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_-\_\_\_\_

Cessionário

Cônjugue/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 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](mailto:consorcio@hsconsorcios.com.br)**TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE NOVO HAMBURGO - RS**

Rua Júlio de Castilhos, 419 - Centro - Cep 93510-130 - Fone: (51) 3594.1922

José Flávio Bueno Fischer - Tabelião

Reconheço a autenticidade da firma de: JAIME WAGNER, por QUEROCARTA PROMOÇÃO DE VENDAS E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA, no documento Termo de cessão e transferência de cotas de consórcio. Emol.: R\$ 7,20 Selo: R\$ 1,40 Dou fé. Em testº da verdade. 039201190000803478 Novo Hamburgo - RS 02/10/2019

Tassiane Markevis - Escrevente

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

**TABELIONATO DE NOTAS - MARAU - RS**

Av. Júlio Borella, nº 894 - Bairro Centro - Fone (54) 3342-1498

Esp. José Roberto Teixeira de Oliveira - Interino

Reconheço por AUTENTICIDADE a assinatura de: ANDRE LUIS FONSECA PONTES que assina por PONTES COMÉRCIO AGRÍCOLA EIRELI, indicada pela nota usual. EM TESTEMUNHO DA VERDADE Marau, 26 de setembro de 2019 Matheus Trentin Silveira - 2º Substituto Emol: R\$ 7,20 + Selo digital: R\$ 1,40 - 0364.01.1900003.30108







Contrato N° : 00374620

## Termo de Cessão e Transferência de Cotas de Consórcio

Grupo N°.: 001050 Cota N°.: 0434

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\$ 102.756,72 (Cento e dois mil e setecentos e cinquenta e seis reais e setenta e dois 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 ADESIONATO DE NOTAS E DE PROTESTO  
 REG. ESPECIAIS E REG. CIVIL PESSOAS NATURAIS  
 BEL. FLAVIO H. V. HAIGERT  
 Tabelião e Registrador  
 BEL. MARLENE BELMONTI HAIGERT  
 BEL. FERNANDA HAIGERT FERNER





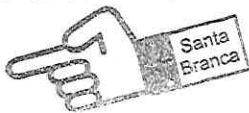
Contrato N° : **00374620**

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 **16,1902%** de Fundo Comum, Fundo de Reserva e Taxa de Administração, restando ainda a pagar **106,8098%** 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](http://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**.

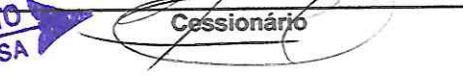
E por assim estarem justas e contratadas a Cessão e Transferência de direitos e obrigações acima indicadas, assinam o presente contrato, em 03 (três) vias.

  
 \_\_\_\_\_  
**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**

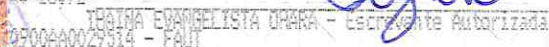
**HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.**

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](mailto:consorcio@hsconsorcios.com.br)

Tabelião de Notas e Protesto  
 de Santa Branca - SP

Praça Ribeiro Leite, n.17, Centro  
 Santa Branca - SP - CEP: 12.380-000  
 Fone: (12) 3073-0086 - Fone/Fax: (12) 3073-4442

Reconheço como autêntica a firma indicada de 01 firma de  
**ANDRE LUIS FONSECA SANTES**, aposta em minha presença, do que  
 dou fé. Em test. da verdade.  
 Santa Branca, 11 de maio de 2020. 31745/95-11  
 R\$ 16,72

  
**Thainá Evangelista Ohara** - Escrevente Autorizada  
 0900AA0029514 - FANT

**Thainá Evangelista Ohara**

Escrevente Autorizada

[consweb.hsconsorcios.com.br/Datafiles/Portafolios/Transferencia/TRANSFERENCIA\\_HV.ASP](http://consweb.hsconsorcios.com.br/Datafiles/Portafolios/Transferencia/TRANSFERENCIA_HV.ASP)

DEL. RICARDO DAVID  
 BEL. MAGDA REJANE GERARDON GAVIRAGHI  
 BEL. CAROLINA BUSANELLO WILGES  
 Tabelião(a) o Registrador(as) Substituto(as)  
 ANGELA LUNARDI FRANCO JACOBOWSKI  
 ALINE JANGER BUDTINGER

**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 FENNIER  
BEL. RICARDO DAVID  
BEL. MAGDA REJANE GERARDON GAVIR/RS  
BEL. CAROLINA BUSANELLO WILGES  
Tabelião(ões) e Registrador(a): Substituto(s)  
ANGELA LUNARDI FRANCO JACOBOWSKI  
ALINE JANGER BUDTINGER  
DEISE FRANCIELI DIEHL  
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 **P. JONATAN KERKHOFF EIRELI**. Dou fé. 0539.01.1900016.18778  
**EM TESTEMUNHO DA VERDADE**  
Santa Rosa, 29 de maio de 2020  
Escrevente Autorizada: Deise Francieli Diehl  
Emol: R\$ 7,40 + Selo digital: R\$ 1,40

*Deise Francieli Diehl*



**Termo de Cessão e Transferência de Cotas de Consórcio**

**Grupo Nº.: 001050 Cota Nº.: 0434**

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

**Cedente:**

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): Cel.: **55999799999**

**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: **granjaie@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\$ 253.074,55 (Duzentos e cinquenta e três mil e setenta e quatro reais e cinquenta e cinco 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](mailto:consorcio@hsconsorcios.com.br)  
Ouvidoria: 0800 648 1213

RECEBIMOS DE COTAS E DE PROPOSTA  
DE CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE COTAS  
DE CONSÓRCIO EM 12/05/2016  
Pelo Cessionário e Reg. Civil Pessoas Naturais





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 **35,8963%** de Fundo Comum, Fundo de Reserva e Taxa de Administração, restando ainda a pagar **87,1037%** 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](http://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

  
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](mailto:consorcio@hsconsorcios.com.br)

Ouvidoria: 0800 648 1213

DOCUMENTO DE NOTAS E DE PROTESTO ESPECIAL E REG. CIVIL PESSOAS NATURAIS

DEL. FLAVIO H. V. HAIGERT  
Tabelião e Registrador

DEL. MARLENE BELMONTE HAIGERT  
DEL. FERNANDA HAIGERT FENNER  
DEL. RICARDO DAVID

DEL. MAGDA REJANE GERARDON GAVIRAGH  
DEL. CAROLINA BUSANELLO WILGES  
Tribunais (ss) e Registrador (ss) Substituto (ss)

ANGELA LUNARDI - FRANCO JACOBOWSKI  
ALINE JANGIER BUDTINGER  
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 5879 - E-mail: [tabelionato@tabelionatosantarosa.com](mailto:tabelionato@tabelionatosantarosa.com)

FLAVIO HERALDO VIEIRA HAIGERT

Reconheço por **AUTENTICIDADE** a firma de **EDUARDO MATEUS GROSS**, Doutr. 0539.01.2200008.48529

EM TESTEMUNHO DA VERDADE

Santa Rosa, 23 de novembro de 2022

escrevente autorizada: Carine Mallmann

Emol: R\$ 8,80 + Selo digital: R\$ 1,80



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

RS



Reconheço por AUTENTICIDADE a firma de PATRICK  
JONATAN KERKHOFF que assina por PATRICK  
JONATAN KERKHOFF LTDA. Dou fé.  
0539.01.2200008.48884  
EM TESTEMUNHO DA VERDADE  
Santa Rosa, quanta-feira, 23 de novembro de 2022  
Tabelião Substituto: Bel. Magda Rejane Gerardon  
Gaviraghi  
Emol: R\$ 8,80 + Selo digital: R\$ 1,80

*[Handwritten signature]*