



Contrato Nº : 00542390

## Termo de Cessão e Transferência de Cotas de Consórcio

Grupo Nº.: 001073 Cota Nº.: 1599

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

**Cedente:**

Nome / Razão Social: **CHARLINSTON RODRIGO BINKO**, Sexo: **Masculino**,  
 Data Nasc.: **21/09/1996**, Nacionalidade: **BRASILEIRA**, Profissão: **DESIGNER**,  
 Estado Civil: **Solteiro(a)**, CPF/CNPJ: **088.299.819-66**, RG/Inscr.Est.: **128413006**,  
 Cônjuge/Sócio: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_\_  
 Profissão: \_\_\_\_\_, Telefone: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_  
 End. Residencial/Sede: **RUA LEVINDO ISRAEL 150**,  
 Bairro: **PARQUE VERDE**, Cidade: **SANTA HELENA**, UF: **PR**,  
 CEP: **85892-000**, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: **charlinstonbinko@live.com**, Fone(s): **Cel.: 45999646204**

**Cessionário:**

Nome / Razão Social: **BELIZA ROSALBA DIONIZIO MORINIGO**, Sexo: **Feminino**, Data Nasc.: **05/04/1982**,  
 Nacionalidade: **ESTRANGEIRA**, Profissão: **AUTONOMO(A)**, Renda: **6.000,00**,  
 Estado Civil: **Solteiro(a)**, CPF/CNPJ: **007.399.310-75**, RG/Inscr.Est.: **1040856336**,  
 End. Residencial/Sede: **RUA VENANCIO AIRES 532**,  
 Bairro: **CENTRO**, Cidade: **SANTA MARIA**, UF: **RS**,  
 CEP: **97010-001**, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: **belizaadv@hotmail.com**, Fone(s): **Cel.: 55991933777**,  
 End. Comercial: **RUA VENANCIO AIRES**,  
 Cidade: **SANTA MARIA**, UF: **RS**, Empresa: **AUTONOMO**,  
 CEP: **97010-001**, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_, Fone(s): **991933777**,  
 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\$ 41.819,32 (Quarenta e um mil e oitocentos e dezenove reais e trinta 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 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







Contrato Nº : 00542390

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 **37,2618%** de Fundo Comum, Fundo de Reserva e Taxa de Administração, restando ainda a pagar **85,7382%** 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.

SANTA MARIA, 1 de Dezembro de 2021

*Beliza Rosalba Dionizio Morinigo*  
Cessionário

Cônjuge/Sócio

Testemunha(2)

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

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

Cedente\*

Cônjuge/Sócio

Testemunha(1)

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, 1 de Dezembro de 2021.

## 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)

48 1213



ERENCIA\_HV.ASP





**TABELIONATO DE NOTAS DE MONTENEGRO - RS**  
Rua Capitão Cruz, nº1577 - Cep 92510-130 - Fone (51) 3649.9999

**ANTONIO LUIZ KINDEL - Tabelião**  
tabelionatokindel.com.br

Reconheço Autentica a firma de Mario José Silva de Lima,  
assinada na presença. Dou fé.

Em testemunho *rs* da verdade  
Montenegro, 6 de dezembro de 2021

Eunice Cristina Sarmento - Tabeliã Substituta

Emol: R\$ 7,80 + Selo: R\$ 1,40- 0373.01.2000009.42555 [31A]



*Regimento*





## PROCURAÇÃO

### OUTORGANTE(S)

EU: CHARLINTON RODRIGO BINKO  
 ESTADO CIVIL: SOLTEIRO (A) PROFISSÃO: DESIGNER  
 CPF: 088.299.819-66 RG/CNH: 128413006  
 RESIDENTE: RUA LEVINDO ISRAEL 150  
 BAIRRO: PARQUE VERDE CIDADE: SANTA HELENA  
 UF: PR CEP: 85892000 FONE: 45 999646204

### OUTORGADO(S):

E /OU: MARIO JOSE SILVA DE LIMA  
 ESTADO CIVIL: CASADO PROFISSÃO: VENDEADOR  
 CPF: 215.620.910-34 RG: 3019908627  
 RESIDENTE: RUA RAMIRO BARCELOS, 1947  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: MONTENEGRO  
 UF: RS CEP: 92510-270 FONE: 051 30572310

### E /OU: NOLI MARCOS CIEHORSKI

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO PROFISSÃO: VENDEADOR  
 CPF: 654.529.840-20 RG: 01732611480  
 RESIDENTE: RAMIRO BARCELOS, 1947  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: MONTENEGRO  
 UF: RS CEP: 92510-270 FONE: 51-30572310

### E /OU: LAIS FLORES PEREIRA DA SILVA

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO PROFISSÃO: FINANCEIRO  
 CPF: 004.926.270-02 RG: 7100306451  
 RESIDENTE: RAMIRO BARCELOS, 1947  
 BAIRRO: CENTRO CIDADE: MONTENEGRO  
 UF: RS CEP: 92510-270 FONE: 51-30572310

Pelo presente instrumento particular de mandato, (o)s outorgante(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 1073 -Cota nº 1599**, 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.

Montenegro, 19 de Outubro de 2021.



*Charlinton Binko*

(Assinatura por autenticidade em cartório)

Selo 1338X4AqthbG8yOrxyvfeJAUO

Consulte em <https://selo.funarpen.com.br/consulta>

TABELIONATO E PROTESTO DE TÍTULOS - Dulce D'Agostini Bueno - Oficial

Av. Paraná nº 1481 - Centro - Santa Helena/PR

Fone: (45) 3268-1200 CEP: 85.892-000 E-mail: [cartoriodeprotestosh@hotmail.com](mailto:cartoriodeprotestosh@hotmail.com)

Reconheço firma por Verdadeira de CHARLINTON RODRIGO BINKO. Dou fé.

SANTA HELENA-PR, 20 de outubro de 2021 - 08:45:41h. Emol. R\$9,46 (VPC 43,60)

Funrejus R\$2,37, Selo R\$0,90, FUNDEF R\$0,47, ISSN R\$0,28 Total R\$13,48

Dulce D'Agostini Bueno - Tabelião ( ) Peri Backer Bueno - Substituto ( )

Bruna M. Weirich Lunkes - Esc. Jurtada ( ) Denise Rosa - Esc. Jurtada ( )



1

2

**CARTÓRIO BUENO**  
**AUTENTICAÇÃO**

Certifico que a presente fotocópia é cópia fiel do original, com o qual conferi, Dou Fé.

**27 OUT. 2021**

( ) Dulce D'Agostini Bueno - Tabella

( ) Peri Backer Bueno - Tab. Subst.

( ) Denise Rosa - Esc. Juramentada

( ) Bruna M. Weitch Lunken - Esc. Juramentada

SELO FUNARPEN

11/24 de 14072001

Tabellionato do Norte  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópias

**FTP57791**

SECRETARIA DE PROTESTO BUENO

17339855945

Tabella, 1481 - F. A. 5306 1201 - Santa Helena - PR

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

NOME: **CHARLINGTON RODRIGO BINKO**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: **12841300-6 SRSP PR**

DATA NACIONAL: **088.299.819-66 21/09/1996**

PLAQUEIAÇÃO: **088.299.819-66 21/09/1996**

PERMISSÃO: **088.299.819-66 21/09/1996**

AC: **088.299.819-66 21/09/1996**

CAT. INAL: **088.299.819-66 21/09/1996**

VALIDADE: **12/01/2022**

1ª HABILITAÇÃO: **17/10/2017**

Nº REGISTRO: **06934824080**

LOCAL: **SANTA HELENA, PR**

DATA EMISSÃO: **16/11/2018**

ASSINATURA DO TITULAR: *Charlinton Rodrigo Binko*

ASSINATURA DO EMISSOR: *[Signature]*

PARANÁ

25307741051

PR915304404

PROIBIDO PLASTIFICAR

17339855945

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

17339855945

