

Contrato Nº : **00465420**

Termo de Cessão e Transferência de Cotas de Consórcio

Grupo Nº.: **001073** Cota Nº.: **1995**

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

Cedente:

Nome / Razão Social: **RICARDO DE MENEZES NUNES**, Sexo: **Masculino**,
Data Nasc.: **15/06/1987**, Nacionalidade: **BRASILEIRA**, Profissão: **MECANICO(A)**,
Estado Civil: **Solteiro(a)**, CPF/CNPJ: **019.162.630-97**, RG/Inscr.Est.: **8092554909**,
Cônjuge/Sócio: _____, Data Nasc.: _____,
Profissão: _____, Telefone: _____, CPF: _____, RG: _____,
End. Residencial/Sede: **JOAO PACHECO PRATES 273**,
Bairro: **ANA LUIZA**, Cidade: **ROSARIO DO SUL**, UF: **RS**,
CEP: **97590-000**, Caixa Postal: _____, E-mail: **ricardo29.nunes@gmail.com**, Fone(s): Cel.: **55999701783**,

Cessionário:

Nome / Razão Social: **JAIR FASOLO RODRIGUES**, Sexo: **Masculino**, Data Nasc.: **19/04/1985**,
Nacionalidade: **BRASILEIRA**, Profissão: **EMPRESARIO(A)**, Renda: **5.000,00**,
Estado Civil: **Casado(a)**, CPF/CNPJ: **010.978.010-80**, RG/Inscr.Est.: **2065192078**,
End. Residencial/Sede: **RUA CARLOS DRUMMOND ANDRADE 148**,
Bairro: **TOMAZETTI**, Cidade: **SANTA MARIA**, UF: **RS**,
CEP: **97065-213**, Caixa Postal: _____, E-mail: **fasolo@fasoloconsorcios.com.br**, Fone(s): Cel.: **55999996372**,
End. Comercial: **R. DE DUQUE CAXIAS 1084**,
Cidade: **SANTA MARIA**, UF: **RS**, Empresa: **FASOLO S FINANCEIROS**,
CEP: **97015-190**, Caixa Postal: _____, E-mail: _____, Fone(s): **00000000**,
Cônjuge/Sócio: **GISELE BENADUCE MARUN**, Data Nasc.: **11/04/1983**, Profissão: **EMPRESARIO(A)**,
Renda: **3.000,00**, Telefone: **55999996372**, CPF: **003.254.370-09**, RG: **9068654954**,
End. Comercial: _____, Cidade: _____,
UF: _____, Empresa: _____, Fone(s): _____,
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\$ 45.618,51 (Quarenta e cinco mil e seiscentos e dezoito reais e cinquenta e um 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
Ouvidoria: 0800 648 1213

Ricardo de Menezes Nunes

A

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 **41,0059%** de Fundo Comum, Fundo de Reserva e Taxa de Administração, restando ainda a pagar **81,9941%** 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.

SANTA MARIA, 22 de Novembro de 2021

09 DEZ. 2021



Ricardo de Menezes Neves
Cedente*

[Signature]
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, 22 de Novembro 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

Ouvidoria: 0800 648 1213



CONTENCIADA

Contrato Nº : 00465420

Termo de Cessão e Transferência de Cotas de Consórcio

Grupo Nº.: 001073 Cota Nº.: 1995

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

Cedente:

Nome / Razão Social: JAIR FASOLO RODRIGUES, Sexo: Masculino,
 Data Nasc.: 19/04/1985, Nacionalidade: BRASILEIRA, Profissão: EMPRESARIO(A),
 Estado Civil: Casado(a), CPF/CNPJ: 010.978.010-80, RG/Inscr.Est.: 2065192078,
 Cônjuge/Sócio: GISELE BENADUCE MARUN Data Nasc.: 11/04/1983,
 Profissão: EMPRESARIO(A), Telefone: 55999996372, CPF: 003.254.370-09, RG: 9068654954,
 End. Residencial/Sede: R. DE DUQUE CAXIAS 1084,
 Bairro: CENTRO, Cidade: SANTA MARIA, UF: RS,
 CEP: 97015-190, Caixa Postal: , E-mail: fasolo@fasoloconsorcios.com.br, Fone(s): Cel.: 55999996372,

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: R. VENANCIO AIRES,
 Cidade: SANTA MARIA, UF: RS, Empresa: AUTONOMO,
 CEP: 97010-001, Caixa Postal: , E-mail: , Fone(s): 991598453,
 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 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\$ 45.618,51 (Quarenta e cinco mil e seiscentos e dezoito reais e cinquenta e um 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

Esta página e via n.
presente document
encontra-se devidamente
conforme solo digit
carteira, não poderá
do título. Dou fé.
Tabelionato Campos e

Contrato N° : **00465420**

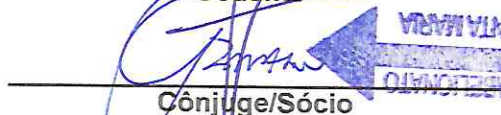
Cessionário através deste declara que concorda e submete-se às normas referidas neste termo, das quais declara ter pleno conhecimento, assim como das condições da venda da cota ao **Cedente**, especialmente: a) está ciente de que até a presente data foram amortizados **41,0059%** de Fundo Comum, Fundo de Reserva e Taxa de Administração, restando ainda a pagar **81,9941%** 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. **05 JAN. 2022**

SANTA MARIA, 3 de Janeiro de 2022


Cedente*


Conjuge/Sócio

Testemunha(1)

Nome: _____

CPF.: ____/____/____-____




Cessionário

Conjuge/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, 3 de Janeiro de 2022.

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

Ouvidoria: 0800 648 1213

2º TABELIONATO DE NOTAS

Colégio Notarial do Brasil
RUA DR. ASTROGILDO CEZAR DE AZEVEDO, Nº 303 - CEP: 97015-150 - CENTRO - SANTA MARIA - RS
FONES: (55) 3223-0099 e 3229-7400 - E-mail: segundotabelionatosm@gmail.com
ESP. NATÁLIA BORBA CAMPOS DA SILVA - TABELIA DE NOTAS



Reconheço por AUTENTICIDADE a(s) firma(s) indicada(s) de
GISELE BENADUCE MARUN.- Dou fé.*****

Dou fé. Em test. da verdade. Emol.: R\$ 8,80 Selo: R\$ 1,40
Santa Maria-RS 19/01/2022 052601210000719330

Debora Rais da Silva - ESCRIVENTE AUTORIZADA

DEBORA RAIS DA SILVA
Escritor Autorizada
Portaria 01/2021

2º TABELIONATO DE NOTAS

Colégio Notarial do Brasil
RUA DR. ASTROGILDO CEZAR DE AZEVEDO, Nº 303 - CEP: 97015-150 - CENTRO - SANTA MARIA - RS
FONES: (55) 3223-0099 E 3027-6450 - E-mail: segundotabelionatosm@gmail.com
NATÁLIA BORBA CAMPOS - TABELIA DE NOTAS



Reconheço por AUTENTICIDADE a(s) firma(s) indicada(s) de
BELIZA ROSALBA DIONIZIO MORINIGO.- Dou fé.*****

Dou fé. Em test. da verdade. Emol.: R\$ 8,80 Selo: R\$ 1,40
Santa Maria-RS 05/01/2022 052601210000716093

Vanessa Barros Ilha - Escrevente Autorizada

VANESSA BARROS ILHA
Escritor Autorizada

2º TABELIONATO DE NOTAS

Colégio Notarial do Brasil
RUA DR. ASTROGILDO CEZAR DE AZEVEDO, Nº 303 - CEP: 97015-150 - CENTRO - SANTA MARIA - RS
FONES: (55) 3223-0099 E 3027-6450 - E-mail: segundotabelionatosm@gmail.com
NATÁLIA BORBA CAMPOS - TABELIA DE NOTAS



Reconheço por AUTENTICIDADE a(s) firma(s) indicada(s) de
JAIR FASOLO RODRIGUES.- Dou fé.*****

Dou fé. Em test. da verdade. Emol.: R\$ 8,80 Selo: R\$ 1,40
Santa Maria-RS 11/01/2022 052601210000717547

Leonardo Borba Campos - TABELIAO SUBSTITUTO

LEONARDO CAMPOS
Tabelião Substituto
Portaria 02/2021