

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

Grupo Nº.: 001062 Cota Nº.: 1241

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

**Cedente:**

Nome / Razão Social: PAULA CANONICO SOARES BARROTO LTDA, Sexo: \_\_\_\_\_,  
Data Nasc.: 01/01/2020, Nacionalidade: \_\_\_\_\_, Profissão: \_\_\_\_\_,  
Estado Civil: \_\_\_\_\_, CPF/CNPJ: 37.623.213/0001-80, RG/Inscr.Est.: \_\_\_\_\_,  
Cônjuge/Sócio: PAULA CANONICO SOARES BARROTO Data Nasc.: 05/03/1983,  
Profissão: \_\_\_\_\_, Telefone: \_\_\_\_\_, CPF: 038.419.699-33, RG: 01847431301,  
End. Residencial/Sede: RUA RIBEIRAO EMA, 37,  
Bairro: JARDIM ALTO DA BOA VISTA, Cidade: ROLANDIA, UF: PR,  
CEP: 86600-250, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: masterrolandia@hotmail.com, Fone(s): Cel.: 43999960112,

**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: AV SANTA CRUZ, 660,  
Bairro: CENTRO, Cidade: SANTA ROSA, UF: RS,  
CEP: 98780-750, 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): \_\_\_\_\_,  
Cônjuge/Sócio: PATRICK JONATAN KERKHOFF Data Nasc.: 23/05/1981, Profissão: 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: ( 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\$ 25.899,71 (Vinte e cinco mil e oitocentos e noventa e nove reais e setenta 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





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 **4,6276%** de Fundo Comum, Fundo de Reserva e Taxa de Administração, restando ainda a pagar **118,3724%** 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

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, 10 de Março 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



1º  
TABELIONATO  
FISCHER

**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: **MARIO JOSE SILVA DE LIMA**, no documento Termo de cessão e transferência de cotas de consórcio.

Dou fé. Em test<sup>o</sup> da verdade.  
Novo Hamburgo-RS 25/03/2022

Emol.: R\$8,90 Selo: R\$1,80  
039201210000381572

Fabrine Carin - Escrevente

4702



## PROCURAÇÃO

### OUTORGANTE(S)

**EU: PAULA CANONICO SOARES BARROTTTO LTDA**  
CNPJ: 37.623.213/0001-80 INSCRIÇÃO ESTADUAL: Isento  
SÓCIO ADMINISTRADOR (A): PAULA CANONICO SOARES BARROTTTO  
CPF: 038.419.699-33 RG/CNH: 01847431301  
RESIDENTE: RUA RIBEIRAO EMA, 37  
BAIRRO: JARDIM ALTO DA BOA VISTA CIDADE: ROLANDIA  
UF: PR CEP: 86600250 FONE: (43) 991291813

### OUTORGADO(S):

**E /OU: MARIO JOSE SILVA DE LIMA**  
ESTADO CIVIL: CASADO PROFISSÃO: VENDEDOR  
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: VENDEDOR  
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

**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 1062 - Cota nº 1241, 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, 14 de Janeiro de 2022.

S.M.

**Serviço Distrital de São Martinho**

Av. Marzadema nº 210 - Distrito de São Martinho - Comarca de Rolândia PR

Selo nº 1063XehqLChpYzN9L4kHejfcw

Consulte esse selo em <http://horus.funarpen.com.br/consulta>

Reconheço por verdadeira a assinatura de PAULA CANONICO SOARES BARROTTTO. Dou fé Distrito de São Martinho-PR, 14 de janeiro de 2022 - 14:00:27h

Em Teste da Verdade

Toshiko Abe Horimouti-Notária Substituta  
Emol.: R\$10.73(VRC 43.60), Funrejus: R\$2.68, Selo:  
R\$1.02 FUNDEF R\$0.64 ISON R\$0.21 Total:



(Assinatura por autenticidade em cartório)





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

**Grupo Nº.: 001062 Cota Nº.: 1241**

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\$ 67.341,41** (Sessenta e sete mil e trezentos e quarenta e um reais e quarenta 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](mailto:consorcio@hsconsorcios.com.br)  
Ouvidoria: 0800 648 1213

Em testemunha de fé, assinamos e rubricamos este documento em 01/07/2015, em Santa Rosa, RS, sob o nº 00216526.





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 **11,1229%** de Fundo Comum, Fundo de Reserva e Taxa de Administração, restando ainda a pagar **111,8771%** 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

1º TABELIONATO  
SANTA ROSA

  
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, 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

REG. DE NOTAS E DE PROT. REG. ESPECIAIS E REG. CIVIL PESSOAS NATURAIS  
BEL. FLAVIO H. V. HAIGERT  
Tabelião e Registrador  
BEL. MARLENE BELMONTI HAIGERT  
BEL. FERNANDA HAIGERT FENNER  
BEL. RICARDO DAVID  
BEL. MAGDA REJANE CARLINDON CAVIRAG  
BEL. CAROLINA DUSANELLO WILGES  
Tribunais(as) e Registrador(es) Substituto(s)  
ANGELA LUNARDI, RANCO JACOBSON  
ALINE JACGER 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](mailto:tabelionato@tabelionatosantarosa.com)  
FLAVIO HERALDO VIEIRA HAIGERT

Reconheço por **AUTENTICIDADE** a firma de **EDUARDO MATEUS GROSS**, Doutr. 0538.01.2200008.48528  
EM TESTEMUNHO DA VERDADE  
Santa Rosa, 23 de novembro de 2022  
escritor autorizado: Carine Mallmann  
Emol: R\$ 8,80 + Selo digital: R\$ 1,80



1º TABELIONATO  
SANTA ROSA

1º 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 GAVIRAGHI  
BEL. CAROLINA BUSANELLO WILG  
Tabelião(s) e Registrador(as) Substituto(a)s  
ANGELA LUNARDI FRANCO JACOB  
ALINE JÄNGER 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/RS Fone: (51) 3512-5878 / E-mail: tabelionato@tabelionatosantarosa.com  
FLAVIO HERALDO MEIRA HAIGERT

Reconheço por **AUTENTICIDADE** a firma de **PATRICK JONATAN KERKHOFF** que assina por **PATRICK JONATAN KERKHOFF LTDA.** Dou fé.  
0538.01.2200008.48801  
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.º digital: R\$ 1,80

*[Assinatura]*