



Contrato Nº : 00470181

## Termo de Cessão e Transferência de Cotas de Consórcio

Grupo Nº.: 001062 Cota Nº.: 1344

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

**Cedente:**

Nome / Razão Social: SABRINA C DA SILVA H V B BARROS, Sexo: Feminino,  
 Data Nasc.: 06/07/1981, Nacionalidade: BRASILEIRA, Profissão: MILITAR,  
 Estado Civil: Casado(a), CPF/CNPJ: 000.193.150-40, RG/Inscr.Est.: 468469,  
 Cônjuge/Sócio: LUIZ HENRIQUE H V B BARROS Data Nasc.: 31/07/1985,  
 Profissão: FISIOTERAPEUTA, Telefone: 51981608710, CPF: 065.362.254-65, RG: 1122665977,  
 End. Residencial/Sede: R C BL23 APTO 102,  
 Bairro: NOSSA SENHORA DAS GRACAS, Cidade: CANOAS, UF: RS,  
 CEP: 92110-190, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: samaralcs@hotmail.com, Fone(s): \_\_\_\_\_ Cel.: 51982786378

**Cessionário:**

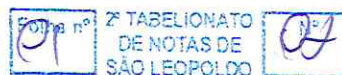
Nome / Razão Social: PATRICK JONATAN KERKHOFF, Sexo: Masculino, Data Nasc.: 23/05/1981,  
 Nacionalidade: BRASILEIRA, Profissão: EMPRESARIO(A), Renda: 20.000,00,  
 Estado Civil: Solteiro(a), CPF/CNPJ: 000.510.870-57, RG/Inscr.Est.: 01100003321,  
 End. Residencial/Sede: R. BUENOS AIRES 780,  
 Bairro: CENTRO, Cidade: SANTA ROSA, UF: RS,  
 CEP: 98780-735, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: patrick@pskconsorcios.com.br, Fone(s): \_\_\_\_\_ Cel.: 55999799999,  
 End. Comercial: R. BUENOS AIRES 780,  
 Cidade: SANTA ROSA, UF: RS, Empresa: PATRICK J. KERKHOFF E CIA LTDA,  
 CEP: 98780-735, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_, Fone(s): 553516386,  
 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\$ 167.823,44 (Cento e sessenta e sete mil e oitocentos e vinte e três reais e quarenta e quatro 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

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



h  
- - -

- - -

1. 1978

2

3

4

5

6



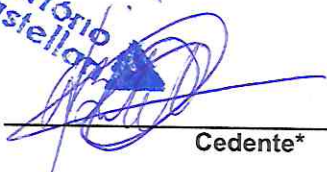


Contrato Nº : 00470181

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 **40,2825%** de Fundo Comum, Fundo de Reserva e Taxa de Administração, restando ainda a pagar **82,7175%** 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.

  
 \_\_\_\_\_  
 Cedente\*

\_\_\_\_\_  
 Cônjuge/Sócio


\_\_\_\_\_  
 Testemunha(1)

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

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

SANTA ROSA, 3 de Junho de 2020

➡ TABELIONATO  
SANTA ROSA

  
 \_\_\_\_\_  
 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, 3 de Junho de 2020.

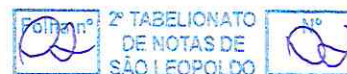
HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.

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)

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



TABELIONATO DE NOTAS E DE PROTESTO  
 REG. ESPECIAIS E REG. CIVIL PESSOAS NATURAS  
 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 WILGES  
 Tabelião(ões) e Registrador(as) Substituto(as)  
 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: (51) 3512-5878 - E-mail: [tabelionato@tabelionatosantarosa.com](mailto:tabelionato@tabelionatosantarosa.com)  
 FLAVIO HERALDO VIEIRA HAIGERT

Reconheço por AUTENTICIDADE a firma de PATRICK JONATAN KERKHOFF. Dou 16. 0539.01.1900016.19577  
 EM TESTEMUNHO DA VERDADE  
 Santa Rosa, 03 de junho de 2020  
 Escrevente Autorizada: Deise Francieli Diehl  
 Emol: R\$ 7,40 + Sel. digital: R\$ 1,40

QUALIFICAÇÃO DAS PARTES DE  
 IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES



2º TABELIONATO DE NOTAS DE SÃO LEOPOLDO  
Rua João Neves da Fontoura, 498 - Fone/Fax: (51) 3592.1083 - CEP 93010-050 - São Leopoldo - RS  
JENIFER CASTELLAN DE OLIVEIRA - Tabelião

Reconheço **AUTENTICA** a firma de Rodrigo Luiz  
Bitello. Dou fé. 0618.01.2000001.01046 [7E7]  
**EM TESTEMUNHO DA VERDADE**  
São Leopoldo, segunda-feira, 8 de junho de 2020  
EMOL: R\$ 7,40 + Selo digital: R\$ 1,40

190480

Marlise Ramos  
Substituta da Tabelião



## PROCURAÇÃO

### OUTORGANTE (S)

**EU: SABRINA C. DA SILVA H. V. B. BARROS**  
**ESTADO CIVIL: CASADO**  
**CPF: 000.193.150-40**

**PROFISSÃO: MILITAR**  
**RG: 468469**

**CONJUGE: LUIZ HENRIQUE H. V. B. BARROS**

**CPF: 065.362.254-65**

**PROFISSÃO: FISIOTERAPEUTA**  
**RG: 1122665977**

**RESIDENTE NA: RUA C, BL 23 APTO 102**  
**BAIRRO: NOSSA SENHORA DAS GRACAS**  
**UF: RS CEP: 92110190**

**CIDADE: CANOAS**  
**FONE: 51982786378**

### 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: 93010-050**

**PROFISSÃO: VENDEDOR**  
**RG: 1078200911**

**CIDADE: SÃO LEOPOLDO**  
**FONE: 051 30572310**

**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: 93115270**

**PROFISSÃO: VENDEDOR**  
**RG: 8110189977**

**CIDADE: SÃO LEOPOLDO**  
**FONE: 051 98010502**

**E/OU: PEDRO CAETANO VERISSIMO MARTINS**  
**ESTADO CIVIL: SOLTEIRO**  
**CPF: 004.799.590-48**  
**RESIDENTE: AV. SANTOS FERREIRA, 1340**  
**BAIRRO: MARECHAL RONDON**  
**UF: RS CEP: 92020294**

**PROFISSÃO: VENDEDOR**  
**RG: 2071109124**

**CIDADE: SÃO LEOPOLDO**  
**FONE: 051 993273151**



**PODERES:** 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 1062 -Cota nº1344 -**, 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.

**OUTORGANTE (S):** *Sabrina C. da Silva H. V. B. Barros*  
**(ASSINATURAS RECONHECIDAS POR AUTENTICIDADE EM CARTÓRIO)**

*Canos 17 de Março de 2020*  
*Luiz Henrique H. V. B. Barros*





C  
TX OK  
PRA m

Contrato N° : 00470181

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

Grupo N°.: 001062 Cota N°.: 1344

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

**Cedente:**Nome / Razão Social: PATRICK JONATAN KERKHOFF ✓, Sexo: MasculinoData Nasc.: 23/05/1981, Nacionalidade: BRASILEIRA, Profissão: EMPRESARIO(A)Estado Civil: Solteiro(a), CPF/CNPJ: 000.510.870-57, RG/Inscr.Est.: 5042607258

Cônjuge/Sócio: \_\_\_\_\_, Data Nasc.: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_, Telefone: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_

End. Residencial/Sede: R. BUENOS AIRES 780Bairro: CENTRO, Cidade: SANTA ROSA, UF: RSCEP: 98780-735, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: patrick@pskconsorcios.com.br, Fone(s): Cel.: 55999799999**Cessionário:**Nome / Razão Social: VIVIANE FERREIRA ✓, Sexo: Feminino, Data Nasc.: 05/09/1993Nacionalidade: BRASILEIRA, Profissão: MICRO-EMPRESARIO(A), Renda: 25.000,00Estado Civil: Solteiro(a), CPF/CNPJ: 436.901.438-70, RG/Inscr.Est.: 480335928

End. Residencial/Sede: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_, UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: kelifestas.keli@gmail.com, Fone(s): Cel.: 1120120024End. Comercial: RUA SARGENTO EDGARD LOURENCO PINTO 125Cidade: SAO PAULO, UF: SP, Empresa: VIVIANE FERREIRACEP: 03977-180, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_, Fone(s): 20120024

Cônjuge/Sócio: \_\_\_\_\_, Data Nasc.: \_\_\_\_\_, Profissão: \_\_\_\_\_

Renda: \_\_\_\_\_, Telefone: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_

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\$ 167.823,44 (Cento e sessenta e sete mil e oitocentos e vinte e três reais e quarenta e quatro 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

1º LANCEIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO



Handwritten text in blue ink, possibly a signature or date, located on the right side of the page.

Handwritten text in blue ink at the bottom of the page, possibly a signature or date.



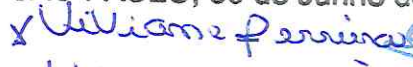
Contrato N° : 00470181

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 **40,2825%** de Fundo Comum, Fundo de Reserva e Taxa de Administração, restando ainda a pagar **82,7175%** 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.

SAO PAULO, 30 de Junho de 2020


  
 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, 30 de Junho 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

consorcio@hsconsorcios.com.br

OFICIAL DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DO DISTRITO DE SÃO MATEUS - SP  
 Dra. Daniela Silva Mroz  
 Av. Ragué Choffi, 370 - CEP: 08375-000 - Fone/fax: 2014-7373 - São Mateus - São Paulo - SP - [www.cartoriocivilsomaatousp.com.br](http://www.cartoriocivilsomaatousp.com.br)

Reconheço, como autêntica, a firma de: (1) VIVIANE FERREIRA, lançada em minha presença, registrada no livro n° 692, fls. n° 57-V, sob n° 563.  
 Em Teste da verdade. Cód. [1986251210085600437030]

DANILO HENRIQUE DA SILVA - Escrevente Autorizado  
 Selo: Selo(s): 1 Ato: AA - 0705714 (Qtd 1: Total R\$16,50)

OFICIAL DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS

DISTRITO DE SÃO MATEUS

DANILO HENRIQUE DA SILVA

Escrevente Autorizado

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 PATRICK JONATAN KERKHOFF, Dou 16. 0538.01.1900016.26037  
 EM TESTEMUNHO DA VERDADE  
 Santa Rosa, 09 de julho de 2020  
 Escrevente Autorizada: Deise Francieli Diehl  
 Emol: R\$ 7,40 + Selo digital: R\$ 1,40

1º TABELIONATO DE NOTAS E DE PROTESTO  
 REG. ESPECIAIS E REG. CIVIL PESSOAS NATURAIS  
 BEL. FLAVIO H. V. HAIGERT





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

**Grupo Nº.: 001062 Cota Nº.: 1344**

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

**Cedente:**

**Nome / Razão Social:** VIVIANE FERREIRA, **Sexo:** Feminino,  
**Data Nasc.:** 05/09/1993, **Nacionalidade:** BRASILEIRA, **Profissão:** MICRO-EMPRESARIO(A),  
**Estado Civil:** Solteiro(a), **CPF/CNPJ:** 436.901.438-70, **RG/Inscr.Est.:** 480335928,  
**Cônjuge/Sócio:** \_\_\_\_\_ **Data Nasc.:** \_\_\_\_\_,  
**Profissão:** \_\_\_\_\_, **Telefone:** \_\_\_\_\_, **CPF:** \_\_\_\_\_, **RG:** \_\_\_\_\_,  
**End. Residencial/Sede:** R. SARGENTO EDGARD LOURENCO PINTO 125,  
**Bairro:** CONJUNTO HABITACIONAL ..., **Cidade:** SAO PAULO, **UF:** SP,  
**CEP:** 03977-180, **Caixa Postal:** \_\_\_\_\_, **E-mail:** kelifestas.keli@gmail.com, **Fone(s):** Cel.: 11960772860

**Cessionário:**

**Nome / Razão Social:** PATRICK JONATAN KERKHOFF LTDA, **Sexo:** \_\_\_\_\_, **Data Nasc.:** \_\_\_\_\_,  
**Nacionalidade:** \_\_\_\_\_, **Profissão:** EMPRESARIO(A), **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):** Cel.: 55999799999,  
**End. Comercial:** R. BUENOS AIRES,  
**Cidade:** SANTA ROSA, **UF:** RS, **Empresa:** PSK CONSÓRCIOS,  
**CEP:** 98780-735, **Caixa Postal:** \_\_\_\_\_, **E-mail:** \_\_\_\_\_, **Fone(s):** 999799999,  
**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:** ( ☒ ) **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\$ 224.516,11** (Duzentos e vinte e quatro mil e quinhentos e dezesseis reais e onze 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

*Viviane Ferreira*





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 **51,5900%** de Fundo Comum, Fundo de Reserva e Taxa de Administração, restando ainda a pagar **71,4100%** 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 **três** vias.

SANTA ROSA, 9 de Agosto de 2022

1º TABELIONATO  
SANTA ROSA

Cessionário

Cedente\*

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, 9 de Agosto 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](mailto:consorcio@hsconsorcios.com.br)

Ouvidoria: 0800 648 1213

3º Tabelião de Notas de Santo André - SP

Ailton Sartori - Tabelião Interino

Rua Dr. Albuquerque Lima, 70 - Centro  
Fone/Fax: 4994-2477  
e-mail: [3tabsantoandre@uol.com.br](mailto:3tabsantoandre@uol.com.br)



Reconheço por autenticidade 01 firma de  
VIVIANE FERREIRA. (L: 619 F: 35V)  
XGelo: RA0934AA0520789  
Dou fe, SANTO ANDRÉ, 17 de Agosto de 2022.  
Em testemunho da verdade.  
ADILSON BEZERRA FILHO - ESCRIVÃO V. RA0934AA0520789

REG. ESPECIAIS E REG. CIVIL PESSOAS NATUR.  
BEL. FLAVIO H. V. HAIGERT  
Tabelião e Registrador  
DEL. MARLENE BELMONTE HAIGER  
BEL. FERNANDA HAIGERT FENNER  
BEL. RICARDO DAVID  
BEL. MAGDA REJANE GERARDON GAVIRAG  
BEL. CAROLINA BUSANELLO WILGES  
Tabelião(s) e Registrador(es) Substituto(s)  
ANGELA LUNARDI FRANCO JACOBOWL  
ALINE JANER BUDTINGER  
CARINE MALLMANN  
Escritor(es) Autorizada(s)  
SANTA ROSA - RS



1º TABELIONATO DE NOTAS, PROTESTO E REGISTROS ESPECIAIS DE SANTA ROSA  
Rua Buenos Aires, 741 - Santa Rosa/RS - 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.  
0539.01.2200008.29543  
EM TESTEMUNHO DA VERDADE  
Santa Rosa, 22 de agosto de 2022  
escritor(es) autorizada: Carine Mallmann  
Emol: R\$ 8,80 + Selo digital: R\$ 1,80





Uma empresa do Grupo Herval

## PROCURAÇÃO

### OUTORGANTE(S):

**EU:** VIVIANE FERREIRA

**CPF:** 43690143870

**ESTADO CIVIL:** Solteiro(a)

**RESIDENTE:** RUA SARGENTO EDGARD LOURENCO PINTO

**BAIRRO:** CONJUNTO HABITACIONAL ...

**PROFISSÃO:** MICRO-EMPRESARIO(A)

**RG:** 480335928

**CIDADE:** SAO PAULO - SP

**CEP:** 03977180

**FONE:** 11960772860

### OUTORGADO 1:

**EU:** PATRICK JONATAN KERKHOFF LTDA

**CPF:** 00051087057

**ESTADO CIVIL:** Solteiro(a)

**RESIDENTE:** AVENIDA SANTA CRUZ, 660, SALA 01

**BAIRRO:** CENTRO

**PROFISSÃO:** EMPRESARIO(A)

**RG:** 5042607258

**CIDADE:** SANTA ROSA - RS

**CEP:** 98780750

**FONE:** 55 99979999

**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 1344 e Contrato 470181** por esta administrado, podendo dito procurador assinar contratos, Termos de Cessão e Transferências de Cota(s), inclusive para si, 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 fiduciária, 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

Viviane Ferreira



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, onerar e/ou dar bem(ns) móvel(is) e imóvel(is) em garantia.

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.

SAO PAULO - SP, 09 de agosto de 2022;

Outorgante(s):\*



Viviane Ferreira

\*Assinaturas deverão ser reconhecidas por verdadeira/autenticidade

### HS ADMINISTRADORA DE CONSORCIOS LTDA

BR 116 Km 224, N:7070 - Portal da Serra Dois Irmaos RS

Fone: 51-35648400 E-mail: contato@hsconsorcios.com.br

09/08/2022 - 3716

Pagina 2/2







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

**Grupo Nº.: 001062 Cota Nº.: 1344**

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**,

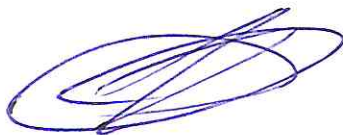
**Cessionário:**

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: **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\$ 231.663,05 (Duzentos e trinta e um mil e seiscentos e sessenta e três reais 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 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







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 **52,9469%** de Fundo Comum, Fundo de Reserva e Taxa de Administração, restando ainda a pagar **70,0531%** 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 ROSA, 16 de Novembro de 2022

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 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)  
Ouidoria: 0800 648 1213

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**, DOUT. 0538.01.2200008.48526  
EM TESTEMUNHO DA VERDADE  
Santa Rosa, 23 de novembro de 2022  
escrevente autorizada: Carine Mallmann  
Emol: R\$ 8,80 + Selo digital: R\$ 1,80

ASSISTENTE DE NOTAS E DE PROTESTO  
HAIGERT, FLAVIO HERALDO VIEIRA  
Tabelião e Registrador  
BEL, MARLENE BELMONTE HAIGERT  
BEL, FERNANDA HAIGERT FENNER  
BEL, RICHARD DAVID  
BEL, MAGDA REJANE OLIVEIRA GAVIRAS  
BEL, CAROLINA BUSANELLO WILGES  
Tabelião(s) e Registrador(es) Substituto(s)  
ANGELA LUNARDI FRANCO JACOBSON  
ALINE JANIGER BUOTINGER  
CARINE MALLMANN  
Escrevente(s) Autorizada(s)  
SANTA ROSA - RS

1º TABELIONATO DE NOTAS E DE PROTESTO  
REG. ESPECIAIS E REG. CIVIL PESSOAS NATU  
BEL. FLAVIO H. V. HAIGERT  
Tabelião e Registrador  
BEL. MARLENE BELMONTE HAIGERT  
BEL. FERNANDA HAIGERT FENNE  
BEL. RICARDO DAVID  
BEL. MAGDA REJANE GERARDON GAVIRA  
BEL. CAROLINA BUSANELLO WILGES  
Tabelião(ões) e Registrador(as) Substituto(s)  
ANGELA LUNARDI FRANCO JACOBOW  
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: (51) 3512.5878 - E-mail: tabelionato@tabelionatosantarosa.com  
FLAVIO H. V. HAIGERT



Reconheço por AUTENTICIDADE a firma de PATRICK  
JONATAN KERKHOF que assina por PATRICK  
JONATAN KERKHOF LTDA. Dou fé.  
0539.01.2200008.4860  
EM TESTEMUNHO DA VERDADE  
Santa Rosa, quarta-feira, 23 de novembro de 2022  
Tabelião Substituto Bel. Magda Rejane Gerardon  
Gaviraghi  
Emol: R\$ 8,80 + Selo digital: R\$ 1,80

