

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

**Grupo Nº.: 001092 Cota Nº.: 0958**

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

**Cedente:**

Nome / Razão Social: **ROSELENE HERMES**, Sexo: **Feminino**,  
Data Nasc.: **07/10/1965**, Nacionalidade: **BRASILEIRA**, Profissão: **EMPRESARIO(A)**,  
Estado Civil: **Separado(a)**, CPF/CNPJ: **525.764.429-00**, RG/Inscr.Est.: **131173725**,  
Cônjuge/Sócio: \_\_\_\_\_, Data Nasc.: \_\_\_\_\_,  
Profissão: \_\_\_\_\_, Telefone: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_,  
End. Residencial/Sede: **RUA PARINTINS 600**,  
Bairro: **VILA IZABEL**, Cidade: **CURITIBA**, UF: **PR**,  
CEP: **80320-270**, Caixa Postal: \_\_\_\_\_, E-mail: **financeiro@pantucci.com.br**, Fone(s): Cel.: **41999715287**,

**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\$ 114.350,62 (Cento e quatorze mil e trezentos e cinquenta reais e sessenta 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](mailto:consorcio@hsconsorcios.com.br)  
Ouvidoria: 0800 648 1213

RH





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 **30,4542%** de Fundo Comum, Fundo de Reserva e Taxa de Administração, restando ainda a pagar **92,5458%** 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.

Roxline Humes  
Cedente\*



SANTA ROSA, 28 de Julho de 2022

[Assinatura]  
Cessionário

\_\_\_\_\_  
Cônjuge/Sócio

\_\_\_\_\_  
Cônjuge/Sócio

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

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

\_\_\_\_\_  
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

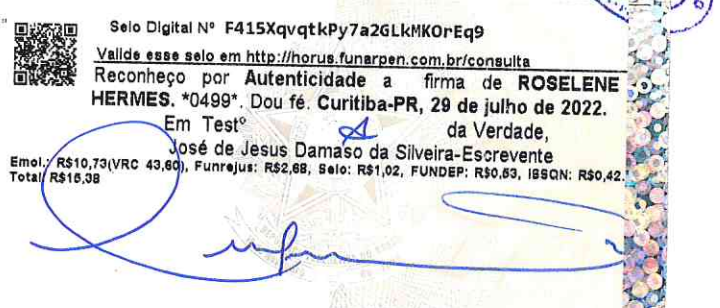
A HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA., na qualidade de **Administradora** do aludido grupo, como interveniente **concorda** com a presente cessão, a fim de que o **Cessionário** passe a substituir o **Cedente**, para todos os efeitos legais, nos direitos e obrigações do contrato acima referido.

Dois Irmãos, 28 de Julho de 2022.

### HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.

#### ANUENTE

HS ADM DE CONSÓRCIOS LTDA.  
Rodovia Br116 Km 224 Nº 7070 - Portal da Se  
Fone: 51 3564 8400 Fax: 51 3564 8402 E-  
Ouvidoria: 0800





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

**Grupo Nº.: 001092 Cota Nº.: 0958**

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\$ 116.292,78 (Cento e dezesseis mil e duzentos e noventa e dois reais e setenta e oito 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





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 **30,9573%** de Fundo Comum, Fundo de Reserva e Taxa de Administração, restando ainda a pagar **92,0427%** 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

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)

Ouidoria: 0800 648 1213

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 **EDUARDO MATEUS GROSS/Doutor. 0539.01.2200008.48525**  
**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 PROTESTO  
DEB. OFICIAL E REG. CIVIL PESSOAS NAT. E JUR.  
BEL. FLAVIO H. V. HAIGERT  
Tabelião e Registrador  
BEL. MARLENE BELMONTI HAIGERT  
BEL. FERNANDA HAIGERT FENEL  
BEL. RICARDO DAVID  
BEL. MAGDA REJANE CERARDON GAVIRAS  
BEL. CAROLINA BUSANELLO WILGES  
Tribunais e Reg. (as) Substituto(s)  
ANGELA LUNARDI - FRANCO JACOBSON  
ALINE JANUARI BUCHTINGER  
CARINE MALLMANN  
Escrevente(s) Autorizada(s)  
SANTA ROSA - RS

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 HAIGERT  
BEL. FERNANDA HAIGERT FENNER  
BEL. RICARDO DAVID  
BEL. MAGDA REJANE GERARDON GAVIRAGHI  
BEL. CAROLINA BUSANELLO WILGES  
Tabelião(s) e Registrador(as) Substituto(s)  
ANGELA LUNARDI FRANCO JACOBOWSKI  
ALINE JANGER BUDTINGER  
CARINE MALLMANN  
Escritório(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 HERALDO VIEIRA HAIGERT



Reconheço por AUTENTICIDADE a firma de PATRICK  
JONATAN KERKHOFF que assina por PATRICK  
JONATAN KERKHOFF LTDA. Dou fé.  
0539.01.2200008/48808  
EM TESTEMUNHO DA VERDADE  
Santa Rosa, quarta-feira, 23 de novembro de 2022  
Tabela Substituta: Bel. Magda Rejane Gerardon  
Gaviraghi  
Emol: R\$ 8,80 + Selo digital: R\$ 1,80

*[Handwritten signature]*