**TERMO DE POSSE DOS MEMBROS DA DIRETORIA DA PARÓQUIA.............., ELEITOS NA REUNIÃO DO CONSELHO PAROQUIAL, REALIZADA EM ...../...../......**

*A Diretoria da Paróquia é composta por: Presidente, Vice-Presidente, 1º Tesoureiro, 2º Tesoureiro, 1º Secretário e 2º Secretário.*

Em ...../...../....., às .....hs, compareceram ao Culto realizado na sede da Paróquia …...…..., localizada .................(endereço completo, bairro, cidade, estado), oportunidade em que foram investidos, pelo Ministro .................(em atuação no CAM ou pelo Sínodo), e tomaram posse nos cargos de membros da Diretoria Paroquial, eleitos na Reunião do Conselho Paroquial, realizada em ...../...../....., para cumprirem o mandato correspondente ao período de ........-........ (anos, no mínimo 2 e no máximo 4), de acordo com as disposições contidas no § 2º, do Artigo 13, do Estatuto desta Paróquia: Sr./Sra..........., brasileiro/a, ........ (estado civil), ........ (profissão), portador/a do CPF nº .......... e da Carteira de Identidade n° .......... – ...../....., residente e domiciliado na .......... (endereço completo, bairro, cidade – estado), eleito **Presidente**; Sr./Sra..........., brasileiro/a, ........ (estado civil), ........ (profissão), portador/a do CPF nº .......... e da Carteira de Identidade n° .......... – ...../....., residente e domiciliado na .......... (endereço completo, bairro, cidade – estado), eleito **Vice-Presidente**; Sr./Sra..........., brasileiro/a, ........ (estado civil), ........ (profissão), portador/a do CPF nº .......... e da Carteira de Identidade n° .......... – ...../....., residente e domiciliado na .......... (endereço completo, bairro, cidade – estado), eleito **1º Tesoureiro**; Sr./Sra..........., brasileiro/a, ........ (estado civil), ........ (profissão), portador/a do CPF nº .......... e da Carteira de Identidade n° .......... – ...../....., residente e domiciliado na .......... (endereço completo, bairro, cidade – estado), eleito **2º Tesoureiro**; Sr./Sra..........., brasileiro/a, ........ (estado civil), ........ (profissão), portador/a do CPF nº .......... e da Carteira de Identidade n° .......... – ...../....., residente e domiciliado na .......... (endereço completo, bairro, cidade – estado), eleito **1º Secretário**; Sr./Sra..........., brasileiro/a, ........ (estado civil), ........ (profissão), portador/a do CPF nº .......... e da Carteira de Identidade n° .......... – ...../....., residente e domiciliado na .......... (endereço completo, bairro, cidade – estado), eleito **2º Secretário**. Os membros eleitos para a Diretoria foram investidos e empossados, neste Culto, e assinam o presente Termo de Posse.

..............................

Presidente

..............................

Vice-Presidente

..............................

1º Tesoureiro

..............................

2º Tesoureiro

..............................

1º Secretário

..............................

2º Secretário