**ATA DA SESSÃO ADMINISTRATIVA ORDINÁRIA DE FUNDAÇÃO DO**

**KADOSCH NOME DO KADOSCH**

Aos vinte e nove dias do mês de maio do ano de dois mil e vinte e três (29/05/2023), às 20 (vinte) horas no local denominado como sede da Loja Maçônica União de Itapeva nº 4242, situada na Rua (colocar o mesmo endereço completo, idêntico ao edital de convocação), nº 000, CEP: 99999-999, município de nome da cidade, Estado de nome do Estado, realizou-se a reunião para fundação da associação denominada Kadosch Nome do Kadosch. Presentes os seguintes membros fundadores, **NOME COMPLETO DO 1º IRMÃO**, nacionalidade, estado civil, profissão, filho de nome do pai do irmão e nome da mãe do irmão, portador da cédula de identidade RG nº 99.999.999-9 SSP/UF e inscrito no CPF/MF sob nº 999.999.999-99, residente e domiciliado na Rua endereço completo, nº 000, bairro nome do bairro, CEP: 99999-999, cidade de nome da cidade, estado de nome do Estado, e-mail: e-mail do irmão, celular: celular do irmão; **NOME COMPLETO DO 2º IRMÃO**, nacionalidade, estado civil, profissão, filho de nome do pai do irmão e nome da mãe do irmão, portador da cédula de identidade RG nº 99.999.999-9 SSP/UF e inscrito no CPF/MF sob nº 999.999.999-99, residente e domiciliado na Rua endereço completo, nº 000, bairro nome do bairro, CEP: 99999-999, cidade de nome da cidade, estado de nome do Estado, e-mail: e-mail do irmão, celular: celular do irmão; **NOME COMPLETO DO 3º IRMÃO**, nacionalidade, estado civil, profissão, filho de nome do pai do irmão e nome da mãe do irmão, portador da cédula de identidade RG nº 99.999.999-9 SSP/UF e inscrito no CPF/MF sob nº 999.999.999-99, residente e domiciliado na Rua endereço completo, nº 000, bairro nome do bairro, CEP: 99999-999, cidade de nome da cidade, estado de nome do Estado, e-mail: e-mail do irmão, celular: celular do irmão; **NOME COMPLETO DO 4º IRMÃO**, nacionalidade, estado civil, profissão, filho de nome do pai do irmão e nome da mãe do irmão, portador da cédula de identidade RG nº 99.999.999-9 SSP/UF e inscrito no CPF/MF sob nº 999.999.999-99, residente e domiciliado na Rua endereço completo, nº 000, bairro nome do bairro, CEP: 99999-999, cidade de nome da cidade, estado de nome do Estado, e-mail: e-mail do irmão, celular: celular do irmão; **NOME COMPLETO DO 5º IRMÃO**, nacionalidade, estado civil, profissão, filho de nome do pai do irmão e nome da mãe do irmão, portador da cédula de identidade RG nº 99.999.999-9 SSP/UF e inscrito no CPF/MF sob nº 999.999.999-99, residente e domiciliado na Rua endereço completo, nº 000, bairro nome do bairro, CEP: 99999-999, cidade de nome da cidade, estado de nome do Estado, e-mail: e-mail do irmão, celular: celular do irmão; **NOME COMPLETO DO 6º IRMÃO**, nacionalidade, estado civil, profissão, filho de nome do pai do irmão e nome da mãe do irmão, portador da cédula de identidade RG nº 99.999.999-9 SSP/UF e inscrito no CPF/MF sob nº 999.999.999-99, residente e domiciliado na Rua endereço completo, nº 000, bairro nome do bairro, CEP: 99999-999, cidade de nome da cidade, estado de nome do Estado, e-mail: e-mail do irmão, celular: celular do irmão; **NOME COMPLETO DO 7º IRMÃO**, nacionalidade, estado civil, profissão, filho de nome do pai do irmão e nome da mãe do irmão, portador da cédula de identidade RG nº 99.999.999-9 SSP/UF e inscrito no CPF/MF sob nº 999.999.999-99, residente e domiciliado na Rua endereço completo, nº 000, bairro nome do bairro, CEP: 99999-999, cidade de nome da cidade, estado de nome do Estado, e-mail: e-mail do irmão, celular: celular do irmão; **NOME COMPLETO DO 8º IRMÃO**, nacionalidade, estado civil, profissão, filho de nome do pai do irmão e nome da mãe do irmão, portador da cédula de identidade RG nº 99.999.999-9 SSP/UF e inscrito no CPF/MF sob nº 999.999.999-99, residente e domiciliado na Rua endereço completo, nº 000, bairro nome do bairro, CEP: 99999-999, cidade de nome da cidade, estado de nome do Estado, e-mail: e-mail do irmão, celular: celular do irmão; **NOME COMPLETO DO 9º IRMÃO**, nacionalidade, estado civil, profissão, filho de nome do pai do irmão e nome da mãe do irmão, portador da cédula de identidade RG nº 99.999.999-9 SSP/UF e inscrito no CPF/MF sob nº 999.999.999-99, residente e domiciliado na Rua endereço completo, nº 000, bairro nome do bairro, CEP: 99999-999, cidade de nome da cidade, estado de nome do Estado, e-mail: e-mail do irmão, celular: celular do irmão; **NOME COMPLETO DO 10º IRMÃO**, nacionalidade, estado civil, profissão, filho de nome do pai do irmão e nome da mãe do irmão, portador da cédula de identidade RG nº 99.999.999-9 SSP/UF e inscrito no CPF/MF sob nº 999.999.999-99, residente e domiciliado na Rua endereço completo, nº 000, bairro nome do bairro, CEP: 99999-999, cidade de nome da cidade, estado de nome do Estado, e-mail: e-mail do irmão, celular: celular do irmão; **NOME COMPLETO DO 11º IRMÃO**, nacionalidade, estado civil, profissão, filho de nome do pai do irmão e nome da mãe do irmão, portador da cédula de identidade RG nº 99.999.999-9 SSP/UF e inscrito no CPF/MF sob nº 999.999.999-99, residente e domiciliado na Rua endereço completo, nº 000, bairro nome do bairro, CEP: 99999-999, cidade de nome da cidade, estado de nome do Estado, e-mail: e-mail do irmão, celular: celular do irmão; **NOME COMPLETO DO 12º IRMÃO**, nacionalidade, estado civil, profissão, filho de nome do pai do irmão e nome da mãe do irmão, portador da cédula de identidade RG nº 99.999.999-9 SSP/UF e inscrito no CPF/MF sob nº 999.999.999-99, residente e domiciliado na Rua endereço completo, nº 000, bairro nome do bairro, CEP: 99999-999, cidade de nome da cidade, estado de nome do Estado, e-mail: e-mail do irmão, celular: celular do irmão; **NOME COMPLETO DO 13º IRMÃO**, nacionalidade, estado civil, profissão, filho de nome do pai do irmão e nome da mãe do irmão, portador da cédula de identidade RG nº 99.999.999-9 SSP/UF e inscrito no CPF/MF sob nº 999.999.999-99, residente e domiciliado na Rua endereço completo, nº 000, bairro nome do bairro, CEP: 99999-999, cidade de nome da cidade, estado de nome do Estado, e-mail: e-mail do irmão, celular: celular do irmão. Após o início da Reunião de Fundação presidida por **NOME DO IRMÃO QUE IRÁ PRESIDIR A SESSÃO**, e secretariado por **NOME DO IRMÃO QUE IRÁ SECRETARIAR A SESSÃO**, na abertura foi passada a palavra ao Sr. Presidente e foi realizado um breve relato sobre a intenção de se montar o Capítulo na presente cidade, através de seus fundadores, os quais foram prontamente atendidos pelo Grande Primaz do Rito Brasileiro, o Soberano Irmão Nei Inocencio dos Santos e do Grande Regente do Supremo Conclave do Brasil do Rito Brasileiro, o Sereníssimo Irmão Juliano Coelho Braga. Após a explanação e apresentação os membros fundadores aqui qualificados, fizeram a leitura do estatuto social da associação aos presentes e após a leitura foi deliberado por sua aprovação por unanimidade. Com aprovação do Estatuto fora realizada a Eleição e posse da primeira diretoria sendo os eleitos aos cargos de diretoria os seguintes: Grande Prior (Presidente): Nome do Irmão 01; Primeiro Vigilante (1º Vice-Presidente): Nome do Irmão 02; Segundo Vigilante (2º Vice-Presidente): Nome do Irmão 03; Orador: Nome do Irmão 04; Secretário: Nome do Irmão 05; Tesoureiro: Nome do Irmão 06; Chanceler: Nome do Irmão 07; Mestre de Cerimônias: Nome do Irmão 08; Hospitaleiro: Nome do Irmão 09; Guarda do Templo: Nome do Irmão 10; Experto: Nome do Irmão 11; Porta Bandeira: Nome do Irmão 12; Porta Estandarte: Nome do Irmão 13. Para o período de sua data de fundação até a posse da nova diretoria, com eleição prevista para a última sessão do ano par, assumindo desde já os cargos, sem impedimentos. Nada mais havendo a tratar, foram os trabalhos suspensos para lavratura desta ata. Reabertos os trabalhos, foi a presente ata lida e aprovada, sendo assinada pelo Presidente (Aterzata) e Secretário eleitos.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NOME DE QUEM PRESIDIU SESSÃO**  **Presidente**  Nacionalidade, Estado Civil, Profissão  RG nº 99.999.999 SSP/UF  CPF/MF nº 999.999.999-99  Rua Endereço completo, nº  CEP: 99999-999  Bairro  Cidade/UF | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NOME DE QUEM SECRETARIOU SESSÃO**  **Secretário**  Nacionalidade, Estado Civil, Profissão  RG nº 99.999.999 SSP/UF  CPF/MF nº 999.999.999-99  Rua Endereço completo, nº  CEP: 99999-999  Bairro  Cidade/UF |