**MODELO Nº 025/2022**

***(Observação:*** *este modelo apresenta sugestões que devem ser avaliadas e adaptadas de acordo com as particularidades da Cooperativa.)*

**ATA DE REUNIÃO DO CONSELHO FISCAL – TERMO DE POSSE**

Em reunião do Conselho Fiscal, realizada em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de ***\_\_\_\_\_\_(descrever a data)*** , as \_\_\_\_\_\_***(descrever o horário),*** o Sr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Diretor Presidente da ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(denominação social completa e nome fantasia)*** promoveu a posse dos membros do Conselho Fiscal, eleitos na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(descrever a Assembleia Geral) realizada em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_***(descrever a data),*** cuja a ata foi homologada pelo Banco Central do Brasil (BCB) em \_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, conforme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(*descrever o oficio do BCB***), sendo:

**CONSELHEIROS EFETIVOS:**

1. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(****mencionar nomes, nacionalidade, estado civil, profissão, RG – nº, data de emissão e órgão expedidor / Estado, CPF, data de nascimento, endereço completo (incluindo o bairro, cidade, Estado e CEP dos eleitos);***
2. ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(mencionar nomes, nacionalidade, estado civil, profissão, RG – nº, data de emissão e órgão expedidor / Estado, CPF, data de nascimento, endereço completo (incluindo o bairro, cidade, Estado e CEP dos eleitos);***
3. ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(mencionar nomes, nacionalidade, estado civil, profissão, RG – nº, data de emissão e órgão expedidor / Estado, CPF, data de nascimento, endereço completo (incluindo o bairro, cidade, Estado e CEP dos eleitos).***

**CONSELHEIROS SUPLENTES:**

1. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(****mencionar nomes, nacionalidade, estado civil, profissão, RG – nº, data de emissão e órgão expedidor / Estado, CPF, data de nascimento, endereço completo (incluindo o bairro, cidade, Estado e CEP dos eleitos);***
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***mencionar nomes, nacionalidade, estado civil, profissão, RG – nº, data de emissão e órgão expedidor / Estado, CPF, data de nascimento, endereço completo (incluindo o bairro, cidade, Estado e CEP dos eleitos);***
3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*****mencionar nomes, nacionalidade, estado civil, profissão, RG – nº, data de emissão e órgão expedidor / Estado, CPF, data de nascimento, endereço completo (incluindo o bairro, cidade, Estado e CEP dos eleitos).***

Nesta oportunidade foi nomeado o Sr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como Coordenador do Conselho Fiscal.

São Paulo, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20XX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(nome completo)***

**Diretor Presidente**

Conselheiros empossados

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| x |  | x |
| *(Nome completo conselheiro empossado)* |  | *(Nome completo conselheiro empossado* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| x |  | x |
| *(Nome completo conselheiro empossado)* |  | *(Nome completo conselheiro empossado)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| x |  | x |
| *(Nome completo conselheiro empossado)* |  | *(Nome completo conselheiro empossado)* |