



Grande Conselho da Ordem Demolay para o Estado do Piauí
Fundado e Instalado em 24 de setembro de 2005

FORMULARIO DE INDICAÇÃO DE MEMBROS DO CONSELHO CONSULTIVO

Encaminho os Membros do Conselho Consultivo para o ano de _____ nomeados pela Loja Patrocinadora _____ para deferimento do Grande Mestre Estadual do Piauí e Solicitação do Cartão de Identidade Demolay.

(Preencher em letra de forma. Se necessário anexar outro formulário)

Cargo: Presidente (Obrigatoriamente deve ser um Mestre Maçom)		
Nome :		
CPF:	Data de Nascimento:	
Endereço:		Bairro:
Cidade:	CEP:	Telefone:
E-mail:		Celular:

Cargo: Consultor (Preferencialmente deve ser um Mestre Maçom)		
Nome :		
CPF:	Data de Nascimento:	
Endereço:		Bairro:
Cidade:	CEP:	Telefone:
E-mail:		Celular:

Cargo: Membro		
Nome :		[] Maçom [] Senior
CPF:	Data de Nascimento:	
Endereço:		Bairro:
Cidade:	CEP:	Telefone:
E-mail:		Celular:

Cargo: Membro		
Nome :		[] Maçom [] Senior
CPF:	Data de Nascimento:	
Endereço:		Bairro:
Cidade:	CEP:	Telefone:
E-mail:		Celular:

OBS: O Conselho Consultivo deverá ser formado de no mínimo 03 (três) maçons regulares, com idade mínima de 21 anos, sendo obrigatório que para a presidência do mesmo, o membro seja Mestre Maçom.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura Venerável Mestre da Loja Patrocinadora

Indicação: [] Deferido [] Indeferido	Grande Mestre Estadual do Piauí
Data: ____/____/____.	

