



Asamblea de Iglesias Cristianas, Inc.

Assembly of Christian Churches, Inc.

722 Prospect Avenue, Bronx, NY 10455

Tel.: (718)665-8236 Fax: (718)401-4990

USO OFICIAL

Firma del Oficial

____/____/____

Mes Día Año

Fecha de Registro

PROCESDA EN:

____/____/____

Mes Día Año

REGISTRO DE CAMPO DE PREDICACIÓN

Nombre complete del Campo de predicación: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado o Provincia: _____

Código postal: _____ Número telefónico: _____

Nombre del Líder a cargo: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado o Provincia: _____

Código postal: _____ Número telefónico: _____

Nombre de la Iglesia Madre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado o Provincia: _____

Código postal: _____ Número telefónico: _____

Nombre del Pastor de la Iglesia Madre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado o Provincia: _____

Código postal: _____ Número telefónico: _____

Fecha de fundación: ____/____/____
Mes Día Año

Nombre del Pastor Fundador: _____

Firma del Pastor

Fecha de solicitud

Firma del Supervisor de Distrito o Representante del Campo Misionero