



**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 IGLESIA NACIDA EN A.I.C.**

Nombre completo de la Iglesia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado o Provincia: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del Pastor: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado o Provincia: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre de la Iglesia Madre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado o Provincia: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del Pastor: \_\_\_\_\_

Fecha en que se reconoció como Campo de predicación: \_\_\_\_\_

Total de miembros: \_\_\_\_\_ Activos: \_\_\_\_\_ Pasivos: \_\_\_\_\_

*(Incluya la lista de miembros por categorías, preferiblemente mecanografiada.)*

\_\_\_\_\_  
Firma del Pastor

\_\_\_\_\_  
Firma del Secretario de la Iglesia

\_\_\_\_\_  
Firma del Supervisor de Distrito/Representante del Campo Misionero

\_\_\_\_\_  
Fecha de solicitud