



CONVENÇÃO NACIONAL DAS IGREJAS EVANGÉLICAS AUTÔNOMAS DO BRASIL

SECRETARIA NACIONAL: AVENIDA OTÁVIO BRAGA DE MESQUITA - 3379 – JD. SÃO GERALDO SALAS 06 -
GUARULHOS –SP - (11)24016120. WWW.CONDEB.COM.BR. Email.condeb@homail.com

TERMO DE REQUERIMENTO DE FILIAÇÃO.

Ao Ilustríssimo senhor Presidente da CONDEB: PR. Amarildo Nunes da
Silva.

Eu, _____,

Maior, brasileiro (a), profissão _____, estado civil _____

Residente e domiciliado (a) na: _____ Nº. _____

CEP _____ Bairro: _____ Cidade _____ Estado _____

Portador da cédula de identidade RG _____ CPF _____

Na qualidade de Pastor (a) presidente da: _____

Com sede na: _____ Nº. _____

CEP _____ Bairro: _____ Cidade _____ Estado _____

E-mail _____ Fones: _____

(1). A igreja vem por meio deste, requerer a sua filiação e obreiros, homologação, junto ao seu quadro de filiados. (2). Autoriza a divulgação do nome da Igreja em seus meios de comunicação. (3). Concorde em contribuir com a convenção nas condições enquadrada de seu porte como filiada, visando o crescimento da convenção, promover suas atividades, e honrar os compromissos assumidos. Com o valor ajustado, e de conhecimento da presidência desta igreja.

Cidade _____ Estado _____ dia _____ Mês _____ Ano _____.

Pastor (a) Presidente. (a)

DOCUMENTOS NECESSARIOS PARA FILIAÇÃO: ATA DE FUNDAÇÃO, ESTATUTO SOCIAL,
CNPJ.