

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN



Nombre y Apellidos:Tel:.....

Dirección: N°.....

Código Postal: Localidad: Provincia:

Fecha de Nacimiento: Lugar: Nacionalidad:

Documento Tipo: N° Estado Civil:

Desde: Lugar y fecha de Conversión:

Lugar y fecha de Bautismo:

Iglesia a la que pertenece:

Dirección:

Miembro desde:

Nombre de su Pastor:

Dirección:

Lugar y fecha:

Firma del Pastor Firma del Interesado