CBNSP
CONVENÇÃO BATISTA NACIONAL
DO ESTADO DE SÃO PAULO

TERMO DE INTERESSE DE FILIAÇÃO

A Igreja _____

Com sua sede à Rua_____

Bairro_____Cidade_____ UF_____

CEP:_____Tel.: _____

Fundada em _____

CNPJ.: _____

Em sua assembleia de _____decidiu solicitar filiação à Convenção Batista Nacional do Estado de São Paulo e para tanto solicita inicio do processo de filiação.

Submete-nos às orientações da comissão de recebimento de igrejas.

Pastor Titular_____

Tel: _____

Email:_____

Secretario _____

Tel:_____

Email_____

Tesoureiro_____

Tel:_____

Email_____