



CONVENÇÃO EVANGÉLICA DAS ASSEMBLÉIAS DE DEUS DO DISTRITO FEDERAL

Endereço: Edifício Eldorado - SDS Sul Bloco D, número 60 , Sala 315- CONIC, Brasília - DF, 72015-120
Telefone: (61) 3224-9817 www.ceaddif.com.br - E-mail : ceaddif.secretaria@gmail.com

INGRESSO/FILIAÇÃO DE IGREJA

IGREJA: _____

Pastor Presidente: _____

Endereço: _____

FOTOCÓPIA (XEROX):

- () Ata da Assembleia Geral, registrada em Cartório / Com a composição da Diretoria e Ata que diga que a Igreja Aprovou a Filiação na CEADDIF/ ou que o Pastor Presidente fez Comunicação a Igreja do interesse de Filiar
- () Requerimento de ingresso/filiação
- () Cópia do Estatuto
- () Relação de Ministros e Obreiros da Igreja
- () Comprovante de endereço da sua sede jurídica
- () Cópia do CNPJ

Obs: _____

PARECER DA ASSESSORIA JURÍDICA DA CEADDIF

		APTO	NÃO APTO
Analista:		()	()

PARECER DA COMISSÃO DE INGRESSO

		APTO	NÃO APTO
Analista:		()	()

AGE Nº _____ CEADDIF, Brasília-DF _____ de _____ de 20____.