



UNION DE LAS ASAMBLEAS DE DIOS

CARTA PEDIDO DE ASCENSO

Presidente

COMISIÓN DE LA REGIÓN N° _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Nombre: _____

Calle: _____ N° _____

Barrio/Villa (Tache lo que no corresponda): _____

Código Postal: _____ Provincia: _____

Teléfono: Código _____ N° _____ e-mail: _____

Solicito se considere mi pedido de Ascenso de Credencial para:

☐ MINISTRO AUTORIZADO/A

☐ MINISTRO LICENCIADO/A

☐ MINISTRO ORDENADO

Su actual Credencial fue aprobada en fecha: ____ / ____ / ____

FIRMA _____

ACLARACIÓN _____

DNI _____