

Al Sig. Presidente della Federazione delle Chiese Pentecostali

La sottoscritta Chiesa/Associazione

Con sede in

Alla via/piazza

Tel. Fax & e.mail

Rappresentata dal sottoscritto

Pastore/responsabile/legale rappresentante Nato a

il e residente a Via

Tel. Fax & e.mail

Indicare con quali membri della FCP si hanno rapporti

preso atto dello Statuto della Federazione delle Chiese Pentecostali

CHIEDE

**Di essere associata alla Federazione delle Chiese Pentecostali come membro
*effettivo / aderente***

- che la sottoscritta Associazione/Chiesa è composta da n° Chiese locali ;
- che il numero dei membri effettivi dell'Associazione/Chiesa è di credenti;
- di aderire agli ideali e agli scopi della Federazione delle Chiese Pentecostali ;
- di accettare in solido lo Statuto della Federazione delle Chiese Pentecostali ed i regolamenti deliberati dal Consiglio Nazionale;
- di voler contribuire con ogni risorsa e mezzo allo sviluppo e al progresso della Federazione delle Chiese Pentecostali;

Data

In fede

Allega alla presente:

- *Versamento della quota di iscrizione e della quota associativa;*
- *Modulo Statistico;*
- *Relazione e curriculum della Chiesa;*
- *Statuto interno;*
- *Articoli di fede e Principi dottrinali;*
- *Delibera di ammissione della Chiesa con delega al Rappresentante legale*
- *Dichiarazione di appartenenza ad altri enti o associazioni*