

**FORMULARIO DE TRANSFERENCIA DE MEMBRESÍA
ASOCIACIÓN DEL SUR DE NUEVA INGLATERRA
DEPARTAMENTO DE SECRETARÍA**

Nombre de la Iglesia

Nombre de la secretaria(o) que envía la solicitud

INFORMACION PERSONAL DEL INDIVIDUO A SER TRANSFERIDO:

Nombre

Segundo nombre

Apellido

Dirección / P.O. Box

Ciudad

Estado

Código Postal

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)

Número de teléfono

Dirección de correo electrónico

INFORMACIÓN DE LA IGLESIA (ACTUAL) DE LA QUE SE TRANSFIERE:

Nombre de la Iglesia

Dirección / Apartado de correos

Ciudad

Estado

Código Postal

INFORMACIÓN DE LA IGLESIA A LA QUE DESEA TRANSFERIR:

Nombre de la Iglesia

Dirección / Apartado de correos

Ciudad

Estado

Código Postal

SOLO TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES:

Nombre de la Conferencia o Asociación

Ciudad, Estado, País

Nombre del secretario(a) de la Iglesia

Dirección de correo electrónico del secretario(a) de la iglesia

Comentarios adicionales: