



CONEMAD-SP

Rua José Monteiro, 76 - Brás - São Paulo - CEP 03052-010

(11) 2155-9275 / 2292-1179 - www.conemadsp.com.br - secretariaconemadsp@gmail.com



REQUERIMENTO PARA ISENÇÃO DE ANUIDADE POR IDADE

Pastor

Evangelista

Missionário(a)

Ilmo. Bispo Samuel Cássio Ferreira

M.D. Presidente da Junta Conciliadora do Estado de São Paulo

O abaixo assinado Pastor _____
Presidente da Assembleia de Deus Ministério de Madureira em,
_____, vem mui respeitosamente requerer a
homologação do nome do Ministro a ser Isento do pagamento de Anuidade,
de conformidade com o deferimento da AGO/2009. Solicito deferimento
desta Presidência. **Ser isento do pagamento de anuidade por idade.**

Documento individual:

Nome

Exerce atualmente o cargo ministerial de: _____

Motivo: Preenchimento obrigatório

.....
.....

Nestes termos pede deferimento:

_____, _____ de _____ de 20 ____.

Pastor Presidente
(requerente)