

Church of God Ministries
Formato de Cambio(s) de Iglesia

revisado 6/6/2011

Tipo de Cambio: Nombre Fusión Cierre Dirección Deja de ser CHOG Otro (explique debajo)

INFORMACION DE LA ORGANIZACIÓN

Fecha de recibido en CGM: _____

NOMBRE anterior: _____ ID CONS: _____

NOMBRE nuevo: _____

EIN IRS: _____ Es un nuevo #EIN? (sí/no) _____

Dirección preferida para correo: Dirección de la Iglesia Dirección Personal Negocio Otra

*Si se está usando la dirección de un individuo, por favor incluya el nombre de la persona para cumplir con las regulaciones de entrega de USPS

domicilio (línea 1): _____

domicilio (línea 2): _____

ciudad y estado/provincia: _____ C.P.: _____

dirección física: _____

(si es diferente de la anterior)

ciudad y estado/provincia: _____ C.P.: _____

teléfono principal: _____ teléfono secundario: _____

correo electrónico: _____ fax: _____

Dirección de Internet: _____

idioma principal: _____ etnicidad principal: _____

asistencia promedio semanal al culto: _____

INFORMACIÓN DE CREDENCIALIZACIÓN:

Año de establecimiento: _____

estado: Provisional Aprobado

(consulte la página de Códigos de Puesto)

Miembro del equipo pastoral: _____ código de puesto: _____

Miembro del equipo pastoral: _____ código de puesto: _____

Miembro del equipo asociado: _____ código de puesto: _____

Miembro del equipo asociado: _____ código de puesto: _____

Miembro del equipo asociado: _____ código de puesto: _____

INFORMACIÓN DEL DIRECTOR DE LA ASAMBLEA DE CREDENCIALIZACIÓN:

#SAID Asamblea: _____

Fecha de entrega: _____

Director de Credencialización que verifica esta información: _____

Comentarios: _____

Sólo iglesias de EU: El formato de ID de Impuesto Federal ID (EIN) se puede encontrar en: www.irs.gov/pub/irs-pdf/fss4.pdf

POR FAVOR envíe este formulario a:
Joyce Hazen en jhazen@chog.org o por correo a:
Credentials Services, Church of God Ministries, PO Box 2420, Anderson IN 46018-2420
FAX: 765-642-5652