



EN MEMORIA DE Miembros fallecidos de la Iglesia

Nombre de Iglesia: _____
Nombre de Distrito: **North/East Texas**
Fecha de Asamblea: **2019**

PASTOR:

Por favor enliste todos los miembros de su Iglesia que han fallecido desde la Asamblea de Distrito anterior. Esta forma debe regresarse al **SECRETARIO DE DISTRITO a lo menos 30 días antes de la Asamblea de Distrito**. Esta información NO ES Para El Roll Memorial de Misiones Internacionales.

Firma: ____ / ____ / ____

Pastor _____ Fecha _____