

# ANKIETA MISJI

## KOŚCIOŁA BOŻEGO W CHRYSZTUSIE INFORMACJE OGÓLNE

1. Data wypełnienia \_\_\_\_\_ 2. Miejscowość \_\_\_\_\_

3. Pełna nazwa własna Misji: \_\_\_\_\_

(według statutu nazwa Misji może przybrać jedną z poniższych form:

1) [nazwa własna], [rodzaj jednostki] Kościoła Bożego w Chrystusie

2) Kościół Boży w Chrystusie, [nazwa własna])

4. Województwo \_\_\_\_\_

### ADRES SIEDZIBY MISJI: (do celów urzędowych)

5. Ulica, nr \_\_\_\_\_

6. Kod \_\_\_\_\_ 7. Miejscowość \_\_\_\_\_

### DANE DOTYCZĄCE DYREKTORA MISJI:

8. Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

9. Seria i nr dowodu osobistego \_\_\_\_\_ 10. PESEL \_\_\_\_\_

### ADRES ZAMELDOWANIA (do zaświadczeń)

11. Ulica, nr \_\_\_\_\_

12. Kod \_\_\_\_\_ 13. Miejscowość \_\_\_\_\_

### DANE KONTAKTOWE:

14. Email \_\_\_\_\_

15. tel. kom. \_\_\_\_\_ 16. tel. biuro \_\_\_\_\_

17. własna strona internetowa \_\_\_\_\_