Assinatura do pai/mãe, avô/avó ou guardião

Filhas de Jó® Internacional

Bethel Nº. _____ de _____

Certifica-se que _____
é pai/mãe, avô/avó ou guardião de um membro das Filhas de Jó e é elegível para visitar qualquer Bethel da Ordem.

_____
Data

SELO

_____
Guardiã Secretária

Formulário 173

Assinatura do pai/mãe, avô/avó ou guardião

Filhas de Jó® Internacional

Bethel Nº. _____ de _____

Certifica-se que _____
é pai/mãe, avô/avó ou guardião de um membro das Filhas de Jó e é elegível para visitar qualquer Bethel da Ordem.

_____
Data

SELO

_____
Guardiã Secretária

Formulário 173

Assinatura do pai/mãe, avô/avó ou guardião

Filhas de Jó® Internacional

Bethel Nº. _____ de _____

Certifica-se que _____
é pai/mãe, avô/avó ou guardião de um membro das Filhas de Jó e é elegível para visitar qualquer Bethel da Ordem.

_____
Data

SELO

_____
Guardiã Secretária

Formulário 173

Assinatura do pai/mãe, avô/avó ou guardião

Filhas de Jó® Internacional

Bethel Nº. _____ de _____

Certifica-se que _____
é pai/mãe, avô/avó ou guardião de um membro das Filhas de Jó e é elegível para visitar qualquer Bethel da Ordem.

_____
Data

SELO

_____
Guardiã Secretária

Formulário 173

Assinatura do pai/mãe, avô/avó ou guardião

Filhas de Jó® Internacional

Bethel Nº. _____ de _____

Certifica-se que _____
é pai/mãe, avô/avó ou guardião de um membro das Filhas de Jó e é elegível para visitar qualquer Bethel da Ordem.

_____
Data

SELO

_____
Guardiã Secretária

Formulário 173

Assinatura do pai/mãe, avô/avó ou guardião

Filhas de Jó® Internacional

Bethel Nº. _____ de _____

Certifica-se que _____
é pai/mãe, avô/avó ou guardião de um membro das Filhas de Jó e é elegível para visitar qualquer Bethel da Ordem.

_____
Data

SELO

_____
Guardiã Secretária

Formulário 173

Assinatura do pai/mãe, avô/avó ou guardião

Filhas de Jó® Internacional

Bethel Nº. _____ de _____

Certifica-se que _____
é pai/mãe, avô/avó ou guardião de um membro das Filhas de Jó e é elegível para visitar qualquer Bethel da Ordem.

_____
Data

SELO

_____
Guardiã Secretária

Formulário 173

Assinatura do pai/mãe, avô/avó ou guardião

Filhas de Jó® Internacional

Bethel Nº. _____ de _____

Certifica-se que _____
é pai/mãe, avô/avó ou guardião de um membro das Filhas de Jó e é elegível para visitar qualquer Bethel da Ordem.

_____
Data

SELO

_____
Guardiã Secretária

Formulário 173

Assinatura do pai/mãe, avô/avó ou guardião

Filhas de Jó® Internacional

Bethel Nº. _____ de _____

Certifica-se que _____
é pai/mãe, avô/avó ou guardião de um membro das Filhas de Jó e é elegível para visitar qualquer Bethel da Ordem.

_____
Data

SELO

_____
Guardiã Secretária

Formulário 173

Assinatura do pai/mãe, avô/avó ou guardião

Filhas de Jó® Internacional

Bethel Nº. _____ de _____

Certifica-se que _____
é pai/mãe, avô/avó ou guardião de um membro das Filhas de Jó e é elegível para visitar qualquer Bethel da Ordem.

_____
Data

SELO

_____
Guardiã Secretária

Formulário 173

Assinatura do pai/mãe, avô/avó ou guardião

Filhas de Jó® Internacional

Bethel Nº. _____ de _____

Certifica-se que _____
é pai/mãe, avô/avó ou guardião de um membro das Filhas de Jó e é elegível para visitar qualquer Bethel da Ordem.

_____
Data

SELO

_____
Guardiã Secretária

Formulário 173