Mẫu B17

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Long Khánh, ngày 01 tháng 4 năm 2022*

**THÔNG BÁO**

**Về việc đã giải thể tổ chức tôn giáo trực thuộc**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Kính gửi: - Ủy ban nhân dân tỉnh Đồng Nai.

Tên tổ chức tôn giáo hoặc tổ chức tôn giáo trực thuộc có trách nhiệm thông báo (chữ in hoa): **TÒA GIÁM MỤC A**

Trụ sở của tổ chức: Phường Xuân Bình, thành phố Long Khánh, tỉnh Đồng Nai.

Người đại diện:

Họ và tên: Nguyễn Văn A. Năm sinh: 1970.

Tên gọi trong tôn giáo (nếu có): Giuse Nguyễn Văn A.

Số CMND/CCCD: 123456789.

Chức vụ, phẩm vị (nếu có): Linh mục.

*Căn cứ văn bản số.....ngày....tháng....năm.....của…..(2) ……về việc chấp thuận cho tổ chức tôn giáo giải thể tổ chức tôn giáo trực thuộc;*

*Căn cứ văn bản số.....ngày....tháng....năm.....của tổ chức tôn giáo về việc giải thể tổ chức tôn giáo trực thuộc*

**Thông báo về việc đã giải thể Giáo xứ A với các nội dung sau:**

Tên tổ chức tôn giáo trực thuộc bị giải thể: Giáo xứ A.

Trụ sở của tổ chức tôn giáo trực thuộc bị giải thể:Ấp A, xã B, huyện C, tỉnh Đồng Nai.

Người đại diện:

Họ và tên: Nguyễn Văn A. Năm sinh: 1970.

Tên gọi trong tôn giáo (nếu có): Giuse Nguyễn Văn A.

Số CMND/CCCD: 123456789.

Chức vụ, phẩm vị (nếu có): Linh mục.

Thời điểm giải thể: Từ ngày 01/4/2022.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TM. TỔ CHỨC (3)**  *(Chữ ký, dấu*) |