

Fecha de imprime: 12/31/2010

Estatus del grupo:

Origen de data: FNV (OSG)

Número del Area: **15**

Número de Servicio del Grupo:

Fecha de Comienzo del Grupo:

Número del Distrito: «District»

Cantidad de Miembros:

Ultimo Cambio de Fecha:

**Información existente sobre el grupo**

**Información actualizada sobre el grupo**

Nombre del Grupo: \_\_\_\_\_  
 Lugar de Reunión: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Ciudad /Estado/ Código Postal: \_\_\_\_\_

Nombre del Grupo: \_\_\_\_\_  
 Lugar de Reunión: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Ciudad /Estado/ Código Postal: \_\_\_\_\_

**Horas de Reunión**

	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom
Actuales							
Cambios							

**Contacto Primario del Grupo**

**Actual Representante de Servicios Generales R.S.G.)**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Ciudad/Estado/ Código Postal: \_\_\_\_\_  
 Es el R.S.G? \_\_\_\_\_  
 No. de teléfono: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Se puede inscribir en el directorio \_\_\_\_\_  
 Desea recibir correo de la OSG? \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Ciudad/Estado/ Código Postal: \_\_\_\_\_  
 Es el R.S.G? \_\_\_\_\_  
 No. de teléfono: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Se puede inscribir en el directorio? Sí  No   
 Desea recibir correo electrónico de l Area 15 Sí  No   
 Desea recibir correo postal el Area 15? Sí  No

Si va a inscribir el grupo en el directorio, haga el favor de facilitar el número de teléfono y la dirección postal del R.S.G., del suplente ó del contacto de grupo. La inclusión en el directorio es sólo para referencias de Paso Doce y/o para solicitudes de información sobre el horario y el lugar de las reuniones. Se inscribirá el nombre del R.S.G. (ú otro contacto) en el directorio junto con el nombre y número de servicio de grupo.

**R.S.G. Suplente**

**Nuevo R.S.G. Suplente  ó Contacto Postal**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Ciudad/Estado/ Código Postal: \_\_\_\_\_  
 No. de teléfono: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Se puede inscribir en el directorio? \_\_\_\_\_  
 «SecondaryListInDirectoryFlag» \_\_\_\_\_  
 Desea recibir correo de la OSG \_\_\_\_\_  
 «SecondarySendMailFlag» \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Ciudad/Estado/ Código Postal: \_\_\_\_\_  
 No. de teléfono: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Se puede inscribir en el directorio? Sí  No   
 Desea recibir correo electrónico del Area 15 Sí  No   
 Desea recibir correo postal el Area 15? Sí  No

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**FAVOR DE ENVIAR A: Area 15 Registrar, PO Box 206 Bradenton, FL 34206-0206,Registrar@area15aa.org**