

CCAA (Área 93) FORMULARIO PARA CAMBIO DE INFORMACION DE GRUPO

Numero de Servicio de Grupo \_\_\_\_\_ Fecha de Cambio \_\_\_\_\_

Nombre del grupo \_\_\_\_\_

**Información Antigua**

**Información Nueva**

Nombre del Grupo \_\_\_\_\_

Numero de Distrito \_\_\_\_\_

Numero de Distrito \_\_\_\_\_

Horario de Reunión \_\_\_\_\_

Días de Reunión \_\_\_\_\_

Clase de reunión Cerrada \_\_\_\_\_ Abierta \_\_\_\_\_ Cerrada \_\_\_\_\_ Abierta \_\_\_\_\_

Lugar de Reunión \_\_\_\_\_

Dirección del Grupo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Representante de Servicios Generales (RSG)**

Nombre del RSG \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad, Zip \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**Alternativo al Representante de Servicios Generales (Alt RSG)**

Nombre Alt RSG \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad, Zip \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**Contacto del Grupo**

Nombre del Contacto \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad, Zip \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Permiso para incluir los nombres en el Directorio de la OSG \_\_\_\_\_

Número de Miembros Votantes del Grupo \_\_\_\_\_

**Devuelva este formulario a su DCM o envíelo al Registrador del Área 93 al [registrar@area93.org](mailto:registrar@area93.org)**