

# FORMULARIO DE CAMBIO DE INFORMACIÓN DE GRUPO DE ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS

EE.UU y Canadá

Número de Servicio de Grupo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

No de Area de Delegato: \_\_\_\_\_ No. de Distrito: \_\_\_\_\_ Cantidad de Miembros: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN ANTIGUA

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

Lugar de Reunión del Grupo: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_

Ciudad/Pueblo: \_\_\_\_\_

Estado/Provincia: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Telephone: \_\_\_\_\_

### DIA DE REUNIÓN

LUN  | MAR  | MIER  | JUE  | VIER  | SAB  | DOM

### HORA DE REUNIÓN

\_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

## REPRESENTANTE DE SERVICIOS GENERALES

Nombre: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_

Ciudad/Pueblo: \_\_\_\_\_

Estado/Provincia: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono : \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

RSG SUPLENTE  o CONTACTO  (Indique uno ✓)

Nombre: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_

Ciudad/Pueblo: \_\_\_\_\_

Estado/Provincia: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono : \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN ACTUAL

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

Lugar de Reunión del Grupo: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_

Ciudad/Pueblo: \_\_\_\_\_

Estado/Provincia: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Telephone: \_\_\_\_\_

### DIA DE REUNIÓN

LUN  | MAR  | MIER  | JUE  | VIER  | SAB  | DOM

### HORA DE REUNIÓN

\_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

## REPRESENTANTE DE SERVICIOS GENERALES

Nombre: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_

Ciudad/Pueblo: \_\_\_\_\_

Estado/Provincia: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono : \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

RSG SUPLENTE  o CONTACTO  (Indique uno ✓)

Nombre: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_

Ciudad/Pueblo: \_\_\_\_\_

Estado/Provincia: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono : \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Si se va a inscribir el grupo en el directorio, favor de facilitar el número de teléfono y la dirección postal del R.S.G., y del suplente o el contacto de grupo. La inclusión en el directorio es solo 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. (u otro contacto) en el directorio junto con el nombre y número de servicio del grupo.**

INSCRIBIR EN EL DIRECTORIO?  SÍ  No

FIRMA: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

*\* "Nuestra Comunidad debe incluir a todos los que sufren del alcoholismo. Por eso, no podemos rechazar a nadie que quiera recuperarse. Ni debe el ser miembro de A.A. depender del dinero o de la conformidad. Cuandoquiera que dos o tres alcohólicos se reúnan en interés de la sobriedad, podrán llamarse un grupo de A.A., con tal que, como grupo, no tengan otra afiliación." — Tercera Tradición (Forma larga)*

*"Cada grupo de Alcohólicos Anónimos debe ser una entidad espiritual con un solo objetivo primordial—el de llevar el mensaje al alcohólico que aún sufre."*

*— Quinta Tradición (Forma larga)*

*"A menos que se esfuerce por observar las Doce Tradiciones de A.A., el grupo. . . puede deteriorarse y morir" — Doce Pasos y Doce Tradiciones, pág. 169*

Correo postal: AINC Registrar.  
P.O. Box 161712  
Sacramento, CA 95116-1712

Acentos : \_\_\_\_\_ Correo postal  
\_\_\_\_\_ Correo electrónico

Correo electrónico: registrar@cnia.org