



Integrante de Servicios Mundiales
de Alcohólicos Anónimos

FORMULARIO DE INFORMACION PARA BAJA DE GRUPOS

Favor de llenar todos los datos para dar de baja el Grupo solicitado
Mandar esta forma por Fax o correo electrónico
directorionacional@aamexico.org.mx - serviciosalacomunidad@aamexico.org.mx

Fecha de Solicitud ____ / ____ / ____

Territorio _____ Región _____

Área _____ Distrito _____

Nombre del Grupo _____

Fecha de Fundación: Día _____ Mes _____ Año _____

Domicilio _____ No. Ext _____ No. Int _____

Colonia _____ C.P. _____

Ciudad / Poblado / Ranchería _____

Municipio _____ Estado _____

Especifique el motivo de la baja del Grupo

(opcional)

Nombre _____ Teléfono () _____

Dirección _____ Ciudad / Poblado _____

Estado / Provincia _____ Código Postal _____

Favor de facilitar el número de teléfono y la dirección del RSG o contacto del Grupo, esto es sólo para referencias del Paso Doce y / o para solicitudes de información sobre el horario y el lugar de las reuniones

Huatabampo No. 18 Col. Roma Sur, C.P. 06760 A.P. 2970 México, D.F. Tels. 5264-2588, 5264-2406, Fax. 5264-2166