

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN REPRESENTANTE DE SERVICIO DE GRUPO (RSG) Y RSG ALTERNO

El Área o Grupo que no está afiliado al área, presenta el siguiente nombre a la Región para que se le reconozca como un RSG o RSG Alterno autorizado para ser registrado en la Región.

Sección A:

Servicio: RSG [] RSG Alterno [] Fecha de inicio de servicio :

Nombre completo del miembro: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Nombre del grupo: _____ Área: _____

Ubicación del grupo: Dirección _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Sección B:

¿Había un RSG o RSG Alterno anteriormente en este grupo? Si [] Continúe.

No [] Proceda con sección C o D, según corresponda.

Servicio: RSG [] RSG Alterno [] Fecha de inicio de
servicio _____

Nombre completo del miembro: _____

Sección C:

Firma Servidor

CSA: _____ Nombre: _____

Área: _____ Servicio: _____

Fecha: _____

Sección D:

Los Servidores del Comité de Servicio Regional aceptan el nombre del miembro arriba mencionado como representante autorizado de un Grupo que no está afiliado.

Firma Servidor CSR: _____ Nombre: _____

Servicio: _____ Fecha: _____



