

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 servicio _____

Nombre completo del miembro: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Nombre del grupo: _____ Área _____

Ubicación del grupo: Dirección _____

Ciudad: _____ Departamento: _____

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 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: _____

