



NEURÓTICOS ANÓNIMOS, A.C.
OFICINA DE SERVICIOS GENERALES

Favor de llenar todos los datos y mandar esta forma al correo electrónico
naac@neuroticos-anonimos.org.mx

FORMULARIO DE INFORMACIÓN PARA BAJA DE GRUPOS

Fecha de Solicitud ___/___/___

Región _____ Área _____ Distrito _____

Nombre del Grupo _____

Tipo de Grupo Tradicional Institucional Institucional Correccional

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)

Autorizado por DELEGADO ESTATAL O DE ÁREA

NOMBRE Y FIRMA