

**SOLICITUD DE COMUNICACIONES
ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS
ÁREA 10 DE COLORADO**

La fecha de hoy: _____

Nombre: _____

Masculino: _____ Femenino: _____ DOC #, si procede: _____

Facilidad: _____

P. O. Box: _____ Ciudad y Código Postal: _____

Fecha de estreno: _____ Libertad Condicional Fecha Elegibilidad: _____

Información personal / Intereses: (no es obligatorio)

Firma del Preso: _____

Correo completó
formulario para:

**Area 10 Corrections Committee
P. O. Box 40368
Denver, CO 80204**

Un contacto correspondiente es miembro de Alcohólicos Anónimos que comparte su experiencia, fortaleza y esperanza sobre la sobriedad.

CONFIDENCIAL: Los documentos puestos a disposición en el Área 10 Documento Tienda Online son de fondo para el Área 10 negocios, y como tales son AA documentos confidenciales. Distribución se limita a los miembros de AA. La colocación de este material en un lugar accesible al público, sea en línea o fuera de línea, si no sea el Área 10 Documento Tienda Online podrá constituir infracción de la confidencialidad del material y el anonimato de los miembros, ya que puede contener nombres y datos completos de los miembros. Si usted tiene preguntas con respecto a la confidencialidad de este material, por favor póngase en contacto con su RSG, MCD o un Área 10 Servidor de Confianza.