



**Desert
AIDS
Project**

care :: prevention :: advocacy

Client Advocacy Committee

Suggestions

YOUR CONCERN IS OUR CONCERN

Describe In Detail Your Idea

Describe The Benefits Derived From Your Idea

Other Comments Or Suggestions

If You Wish To Be Contacted Regarding Your Comment Or Suggestion, Please Provide The Information Below:

Name: _____

Address: _____

City: _____ **State:** _____ **Zip:** _____

Email: _____

Telephone(____) _____ - _____

How Would You Prefer To Be Contacted?

Mail _____ **Telephone** _____ **Email** _____

Para Español Miras El Lado Opuesto



**Desert
AIDS
Project**

care :: prevention :: advocacy

Client Advocacy Committee

Suggestions

YOUR CONCERN IS OUR CONCERN

Describe In Detail Your Idea

Describe The Benefits Derived From Your Idea

Other Comments Or Suggestions

If You Wish To Be Contacted Regarding Your Comment Or Suggestion, Please Provide The Information Below:

Name: _____

Address: _____

City: _____ **State:** _____ **Zip:** _____

Email: _____

Telephone(____) _____ - _____

How Would You Prefer To Be Contacted?

Mail _____ **Telephone** _____ **Email** _____

Para Español Miras El Lado Opuesto



Comité De Apoyo Para Clientes

Sugerencias

SU INTERÉRES ES NUESTRO INTÉRES

Describe En Detalle Su Idea

Describe Los Beneficios Producidos Por Su Idea

Otros Comentarios o Sugerencias

Si Desea Ser Contactado (a) Sobre Su Comentario o Sugerencia (s), Por Favor Provea La Siguiete Información:

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ **Estado:** ____ **Código Postal:** _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono (____) _____ - _____

Como Prefiere ser contactado(a)?

Correo ____ **Teléfono** ____ **Correo Electrónico** ____

See Opposite Side For English



Comité De Apoyo Para Clientes

Sugerencias

SU INTERÉRES ES NUESTRO INTÉRES

Describe En Detalle Su Idea

Describe Los Beneficios Producidos Por Su Idea

Otros Comentarios o Sugerencias

Si Desea Ser Contactado (a) Sobre Su Comentario o Sugerencia (s), Por Favor Provea La Siguiete Información:

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ **Estado:** ____ **Código Postal:** _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono (____) _____ - _____

Como Prefiere ser contactado(a)?

Correo ____ **Teléfono** ____ **Correo Electrónico** ____

See Opposite Side For English