



MOHAWK VALLEY CHAMBER OF COMMERCE

2012

MEMBERSHIP APPLICATION



VALLE DE MOHAWK APLICACION DE MIEMBRESIA

A P L I C A C I O N D E M I E M B R E S I A

Compania/Organizacion: _____

Contacto primario (Nombre, Titulo): _____

Contacto para directorio/pagina de web (Nombre, Titulo): _____

Representante para votar (Nombre, Titulo): _____

Direccion: _____

Ciudad: _____ Stado: _____

Telefono: _____ Fax: _____

Pagina de internet: _____ Correo electronico: _____

Categoria de negocio: _____

(Para opciones mire las categoria en el directorio)

Descripcion de servicios/ productos: _____

Tipo de negocio: _____ Corporacion, _____ Sociedad, _____ Proprietario Solo, _____ LLC

Me gustaria unirme a lo(s) siguiente conserjeria (s). Por favor aviseme de las siguientes juntas para:

Asuntos de gobierno/desarrollo de economia/ Miembresia/ Pulcidad/turismo/ Negocios pequenos

Total de empleados: Tiempo entero _____ / Tiempo medio _____ Referido por: _____

Esta ineresado en seguro medico de grupo por medio de la casa de mercado: Si No

LISTA DE INVERSION

Numero de empleados

1 HASTA 5.....	\$220.00
6 HASTA 10.....	\$260.00
11 HASTA 20.....	\$315.00
21 HASTA 50.....	\$420.00
51 HASTA 100.....	\$525.00
MAS DE 100.....	INQUIRE

Mohawk Valley Chamber of Commerce

200 Genesee St., Utica, NY 13502
(315) 724-3151, Fax (315) 724-3177
www.mvchamber.org

Firma del Representante Principal: _____ Fecha: _____

Cheque incluido **Cargue la Tarjeta de Credito:** Visa Master Card American Express

Numero de Cuenta: _____ Fecha de Expiracion : _____

Firma del Autorizado de la Tarjeta de Credito: _____

El pago tiene que acompañar con la aplicacion. Su membresia estara en efecto cuando el pago sea recibido.

Member #: _____ Date Joined: _____ QB CC Assist Web Site WIA Directory

Mohawk Valley Latino Association assisted in the development of this application.