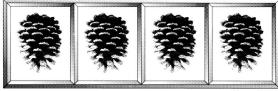


NACOGDOCHES COUNTY



CHAMBER OF COMMERCE

Solicitud de Membresía

Envíe al: 2516 North Street, Nacogdoches TX 75965-3518
936-560-5533 936-560-3920 fax

Nombre de la Empresa del Nuevo Miembro: _____

Dirección Postal _____

Ciudad _____ Código Postal _____

Dirección Física _____

Ciudad _____ Código Postal _____

Teléfono #1 _____ Teléfono #2 _____ Fax: _____ # de Empleados _____

Correo Electrónico _____ Sitio Web: www. _____

Tipo de Empresa (vea el directorio de la Cámara para ver ejemplos) _____

A que Categoría Pertenece (vea el Programa de Inversión de Cuotas) _____

Nombre del Contacto: _____ Título _____

Firma _____ Fecha _____

Por la presente nos comprometemos a invertir \$ _____ **por año** como parte que nos corresponde de llevar a cabo el Programa de Trabajo de la Cámara de Comercio del Condado de Nacogdoches. Entendemos que este acuerdo está en vigor hasta su revocación por escrito.

Método de Pago: Cheque de Pago Anual - Cheque # _____ adjunto. \$ _____ Dinero en Efectivo adjunto

Tarjeta de Crédito: (Circule Una) *Visa MC Amex Discover* Nombre en la Tarjeta: _____

Número de Tarjeta # _____ Fecha de Expiración _____

Dirección a donde la Factura es Enviada: _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Firma del Autorizante _____ Fecha _____

Retiro Bancario (disponible anualmente, trimestral ó pagos mensuales)

Institución Financiera Nombre de la Cuenta Número de Cuenta

Por la presente autorizo a la Cámara de Comercio del Condado de Nacogdoches a retirar la suma de \$ _____
cada _____ (período de tiempo).

Entiendo que esto sigue en vigor hasta que sea cancelado por escrito por el titular de la cuenta anterior en la fecha de aniversario.

Firma del Autorizante _____ Fecha _____

Razones para unirse: (marque lo que corresponda)

Revise por favor, complete y envíe el **Formulario de Ventajas** de ser miembro con su solicitud de membresía.

Miembro Contactado por: _____ (Nombre del Personal o Voluntario)