



## BENTON CITY CHAMBER OF COMMERCE

PO Box 401 · 513 9<sup>th</sup> Street

Benton City, WA 99320

(509) 588-4984

[info@bentoncitychamber.org](mailto:info@bentoncitychamber.org)

# SOLICITUD DE MEMBRESÍA

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de aplicación \_\_\_\_\_

Nombre del Negocio \_\_\_\_\_

Dirección física \_\_\_\_\_

Dirección de envío \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Celda \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

### TIPO DE MEMBRESÍA:

- |  |       |
|--|-------|
| _____ Negocio (hasta 3 empleados)                                    | \$60  |
| _____ Negocio (4-10 empleados)                                       | \$90  |
| _____ Negocios (11-25 empleados)                                     | \$150 |
| _____ Negocios (26-50 empleados)                                     | \$230 |
| _____ Negocios (50+ empleados)                                       | \$350 |
| _____ Público / Municipal (Ciudad, Puerto, Servicios Públicos, etc.) | \$350 |
| _____ Organizaciones sin fines de lucro e iglesias                   | \$50  |
| _____ Asociado (no comercial)  | \$20  |

Nuevo miembro     Renovación     Pago cerrado     Enviará la factura

Descripción de su negocio \_\_\_\_\_

Medios de comunicación social (sitio web, Facebook, Twitter, Instagram, otros) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_