



BENTON CITY CHAMBER OF COMMERCE

PO Box 401 · 513 9th Street

Benton City, WA 99320

(509) 588-4984

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) | \$55 |
| _____ Negocio (4-10 empleados) | \$85 |
| _____ Negocios (11-25 empleados) | \$140 |
| _____ Negocios (26-50 empleados) | \$220 |
| _____ Negocios (50+ empleados) | \$330 |
| _____ Público / Municipal (Ciudad, Puerto, Servicios Públicos, etc.) | \$330 |
| _____ Organizaciones sin fines de lucro e iglesias | \$40 |
| _____ Asociado (no comercial) | \$20 |

Nuevo miembro Renovación Pago cerrado Enviaré la factura

Descripción de su negocio _____

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

Firma _____ Fecha _____