

## SOLICITUD DE SOCIO – MEMBERSHIP APPLICATION

### 1 - Datos de la Empresa / Company Information

Nombre Empresa/ Company Name: \_\_\_\_\_  
 Domicilio/Address: \_\_\_\_\_ Ciudad/City: \_\_\_\_\_  
 CP / ZIP Code: \_\_\_\_\_ Provincia/State: \_\_\_\_\_ País/Country: \_\_\_\_\_  
 Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Web: \_\_\_\_\_  
 CIF/Company ID (Optional): \_\_\_\_\_

### 2 – Datos de Contacto / Contact Info

Nombre del Titular/Name: \_\_\_\_\_  
 Cargo/Position: \_\_\_\_\_  
 Tel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Otros Contactos / Other Contacts:

Nombre/Name	Cargo/Position	Email	Tel
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

### 3 - Actividad Comercial

SECTOR: \_\_\_\_\_ Especialidad: \_\_\_\_\_ Comercio Exterior:  
 Importador  Exportador  
 Empresa Española Radicada en el País:  Sí  No N° de Empleados: \_\_\_\_\_ Año de inicio de actividad: \_\_\_\_\_  
 ¿Tiene su compañía inversiones en España?:  Sí  NO: \_\_\_\_\_ %

### 4 – Breve perfil de su compañía

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 5 - Beneficios

¿Le interesaría ofrecer algún beneficio socio a socio?

¿Cómo espera que su membresía beneficie a su negocio?

### 6 - Categoría – Cuota anual

Trustee \$15.000  Platino \$5.000  Corporativo \$1.500  General \$500  
 E-Member \$250  FDA \$250

### Forma de pago / Payment

**Cheque:** (Solo banco EEUU - Only Bank in the US)

SPAIN-US CHAMBER OF COMMERCE | | 2153 Coral Way, 4<sup>th</sup> Floor | Miami, FL 33145

**Tarjeta de crédito:**

VISA  Master Card  AMEX

Número tarjeta: \_\_\_\_\_

Fecha de caducidad: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre del titular: \_\_\_\_\_

CVV: \_\_\_\_\_ ZP/CP: \_\_\_\_\_

Dirección de facturación: \_\_\_\_\_

**Wire Transfer:**

Banco De la Camara: Total Bank

Dirección: 2720 Coral Way Miami, FL 33145

Titular: Spain-Us Chamber of Commerce INC. 2153 Coral Way, 4<sup>th</sup> Floor Miami 33145

IBAN: 0019679006

SWIFT: TLBKUS3M

ACCOUNT NUMBER: 19679006

ABA Codigo Banco/ Pais: FW 066009155

FECHA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_