



GECC AFILIACION

Formulario de solicitud y autorización de membresía de GECC

Cuotas anuales de membresía (elija una)

- 1 - 25 Empleados \$350
- 26 - 100 Empleados \$600
- 101 - 300 Empleados \$900
- 301 + Empleados \$1,500
- Miembro Sustentador \$2,000
- Entidades Gubernamentales \$500 *

INFORMACION DE MIEMBRO

Fecha de solicitud ____ / ____ / ____
 Nombre: _____
 Título: _____
 Compañía: _____
 Dirección: _____
 Ciudad: ____ Estado: ____ Código postal: ____
 Número de teléfono: _____
 Fax: _____
 Correo electrónico: _____
 Sitio web: _____
 Número de empleados: _____

Company Point of Contact *Events, referrals, etc.

Nombre de contacto: _____
 Número de teléfono: _____
 Correo electrónico: _____
 Compartir correo electrónico: Si No
*Reccommended for direct referrals

Firma: _____
 Fecha: ____ / ____ / ____

Acceso a portales y aplicaciones móviles aprobado para:

*Aplicable SOLO para empleados de la compañía miembro de GECC

Nombre: _____
 Correo electrónico: _____
 Nombre: _____
 Correo electrónico: _____
 Nombre: _____
 Correo electrónico: _____

INFORMACIÓN DE FACTURACIÓN

Nombre como aparece en la tarjeta: _____
 Dirección de facturación: _____
 Ciudad: ____ Estado: ____ Código postal: ____
 Número de teléfono: _____
 Dirección de correo electrónico para la recepción de la transacción: _____
 Fecha de carga: ____ / ____ / ____
 Número de tarjeta de crédito: _____
 Código de seguridad de la tarjeta: ____
 Código postal de facturación: ____
 Fecha de caducidad: ____ / ____ / ____

Recurring Transaction: Si No
 Fecha de inicio: ____ / ____ / ____

*Authorizing the GECC Membership is automatically renewed for an additional months unless otherwise notified in writing within 30 days of the renewal date.

Firma del titular de la tarjeta: _____

By signing this form, I do hereby authorize the Greater Elizabeth Chamber of Commerce (GECC) to debit my credit card for the amounts shown above and/or any other outstanding applicable fees throughout the duration of the membership.

¿Desea un recibo? Si No
 Si, Por favor, elija uno
 Fax Correo Correo electrónico

Formulario por correo electrónico a: Accounting@elizabethchamber.com
 o formulario completado por fax al 908.436.2054