

Aplicación de Membrecía

Costos de Inversión Anual

I. Membrecía Comercial

(Inversión basada en el número equivalente de empleados a tiempo completo)

1-5	\$250.00
6-10	\$275.00
11-15	\$300.00
16-20	\$325.00
21-25	\$350.00
26-30	\$375.00
31-35	\$400.00
36-40	\$425.00
41-45	\$450.00
46-50	\$475.00
51-55	\$495.00
56-60	\$515.00
61-65	\$535.00
66-70	\$550.00
71-75	\$570.00
76-80	\$590.00
81-85	\$610.00
86-90	\$630.00
91-95	\$650.00
96-100	\$670.00

Mas de 100 \$670 + \$3/empleado

2 tiempo parcial = 1 tiempo completo

II. Instituciones Financieras

\$400 + \$27.50/million

III. Compañías de Bienes Raíces

1-5 agentes	\$250
6-10 agentes	\$500
10-20 agentes	\$1,000

IV. Hotel/Motel

\$250 + \$5/habitacio

V. Negocio en el hogar

\$175

VI. Sin fines de lucro o individual

\$125

Rogers-Lowell Area
Chamber of Commerce
317 W. Walnut Street
Rogers, AR 72756
Phone 479.636.1240
Fax 479.636.5485
www.RogersLowell.com
info@rogerslowell.com

Compañía _____

Prefijo _____ Nombre _____ Titulo _____

Dirección de correo _____

Dirección Física _____ Condado _____

Ciudad _____ Estado _____ Zip _____

Email _____ Teléfono _____

Página Web* _____ Fax* _____

*Al incluir fax y dirección de email, el aplicante consiente recibir este tipo de comunicación de la Cámara de Comercio de Rogers-Lowell solamente.

Twitter _____ Facebook _____

Numero de Empleados: Tiempo completo _____ Tiempo parcial _____

Categoría de negocio (para el directorio) _____

Descripción de su Negocio (No más de 20 palabras) _____

Quiere su dirección física anunciada en directorios de web e impresos? ☐ Si ☐ No

Preferencia de Comunicación: ☐ Email ☐ Correo

Compania Bilingue? ☐ Si ☐ No

Es Duenia una Mujer? ☐ Si ☐ No

De propiedad minoritaria? ☐ Si ☐ No

sólo para uso interno

Nombre del Representante _____ Titulo _____

Teléfono _____ Email _____

Nombre del Representante _____ Titulo _____

Teléfono _____ Email _____

Para Información Adicional, Visitar www.RogersLowell.com

Cantidad de Inversión en Membrecía \$ _____

Al firmar este contrato, Yo acepto todas las condiciones y términos especificados

Nombre & Titulo _____

Firma _____ Fecha _____

For office use only

Sales _____ Member ID _____ Invoice # _____ Date _____ By _____