



Southern California Hispanic Chamber of Commerce

Solicitud de Membresía

Nueva Renovación

Nombre _____ Puesto _____

Compañía / Organización _____

Dirección _____ Estado _____ CP _____

Ciudad _____ Teléfono _____ Fax _____

Correo electrónico _____ Website _____

Tipo de negocio _____ Número de empleados _____

¿Cómo se enteró de nosotros? T.V Radio (Inglés / Español) Impreso Internet

Otro _____

¿Qué espera de la Cámara de Comercio Hispana del Sur de California?

Entrepreneur () Corporate () Sponsor ()

Método de pago: Cheque Efectivo Money Order Tarjeta de crédito PayPal

Número de tarjeta # _____ Fecha de Exp. _____ CVC _____

Dirección de la tarjeta _____

Nombre en la tarjeta _____

Firma en la tarjeta _____

Nota: Las cuotas de membresía son anuales.

***** No hay reembolso.**

La cámara de comercio no se responsabiliza por danos de cualquier producto o material de los miembros.

Firma del miembro _____

Favor de hacer cheques a nombre de **SOCAHCC**

Federal Tax Id. # 27-1654166

780 N. Euclid St. Anaheim CA 92801

www.socahcc.com

909.455.8388