

Formulario de aplicación

CÁMARA AFILIACIÓN



INFORMACIÓN PARA NUEVOS MIEMBROS

NOMBRE DEL
NEGOCIO

NOMBRE DE
CONTACTO

DIRECCIÓN

ESTADO DE LA
CIUDAD

CÓDIGO
POSTAL

CORREO
ELECTRÓNICO

TELÉFONO

DE
EMPLEADOS

\$460
1-9

\$535
10-19

\$610
20-29

\$285
30-39

\$810
40-59

\$920
60-79

\$1,030
80-99

\$1,260
100+

¿QUÉ TIPO
DE NEGOCIO
TIENES?

¡Esperamos poder ayudarle a maximizar su negocio!