

**CAMARA DE COMERCIO HISPANA DE NEBRASKA  
APLICACION PARA MEMBRESIA**

Por favor retorne la aplicación a la dirección ejecutiva de la Cámara de Comercio

4827 South 24th St., Stop code 5924 Omaha, NE 68107  
Teléfono: (402) 952-5909 Cel: (402)850-0968 Fax: (402)952-5915



Solicitud No \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Nuevo

Renovación

Institución

Profesional

**INFORMACION SOBRE LA INSTITUCION Y/O PROFESIONAL QUE SE AFILIARA A LA CAMARA**

Nombre o Razón Social de la Institución: \_\_\_\_\_  
Representante Autorizado \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
E-mail general \_\_\_\_\_ E-mail personal \_\_\_\_\_  
Website: \_\_\_\_\_

**BREVE DESCRIPCION DE SU NEGOCIO (Si aplica)**

Sector al que pertenece la compañía \_\_\_\_\_ Año en que inicio operaciones \_\_\_\_\_  
Numero de empleados \_\_\_\_\_ Total Ingresos registrados/ año \_\_\_\_\_

Realice una breve descripción sobre los productos o servicios que ofrece a la comunidad:

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

**DESCRIPCION DE SU LABOR PROFESIONAL Y/O HABILIDADES**

Si fuese empleado: Posición que ocupa en la compañía: \_\_\_\_\_  
Si trabaja como profesional independiente describa la actividad que realiza: \_\_\_\_\_

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

¿Que habilidades posee que pudiese aportarle a la comunidad?

**FORMA DE PAGO**

Cheque \_\_\_\_\_ Tarjeta de Crédito \_\_\_\_\_ Efectivo \_\_\_\_\_  
Numero del cheque: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_  
Banco: \_\_\_\_\_ Fecha de Expiración: \_\_\_\_\_  
Valor: \_\_\_\_\_ Valor: \_\_\_\_\_ Valor: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_