



MEMBERSHIP APLICATION SOLICITUD DE MEMBRESIA

COMPANY NAME / NOMBRE DE LA COMPAÑIA: _____

NAME OF EXECUTIVES IN YOUR COMPANY/NOMBRE DE LOS EJECUTIVOS
DE SU COMPAÑIA:

PRESIDENT/PRESIDENTE: _____

EMAIL: _____

EXECUTIVE DIRECTOR / DIRECTOR EJECUTIVO: _____

EMAIL: _____

GENERAL MANAGER / GERENTE GENERAL: _____

EMAIL: _____

MARKETING MANAGER / GERENTE DE MERCADEO: _____

EMAIL: _____

HUMAN RESOURCES MANAGER / GERENTE DE RECURSOS HUMANOS:

EMAIL: _____

ADDRESS / DIRECCION: _____

P.O. BOX No. _____ TELS.: _____

FAX: _____ PAGINA WEB: _____

CATEGORY OF COMPANY – CATEGORIA DE LA EMPRESA

MEMBERSHIP DUES ARE PAYABLE ANNUALLY IN ADVANCE AND ARE CALCULATED BASED ON THE COMPANY'S CATEGORY, AS CLASSIFIED BELOW. PLEASE CHECK THE CATEGORY IN WHICH YOUR COMPANY BELONGS.

LAS CUOTAS DE MEMBRESIA DEBERAN SER CANCELADAS ANUALMENTE POR ADELANTADO DEPENDIENDO DE LA CATEGORIA A LA CUAL PERTENECE LA EMPRESA, SEGUN LA CLASIFICACION ABAJO DESCRITA. FAVOR INDICAR LA CATEGORIA CORRESPONDIENTE A SU EMPRESA.

TYPE OF COMPANY

- _____ MULTINATIONAL COMPANY / COMPAÑIA TRANSNACIONAL
- _____ FOREIGN BASED COMPANY OR SUBSIDIARY OF FOREIGN CO. / CIA. EXTRANJERA O SUCURSAL DE LA CIA. EXTRANJERA
- _____ HONDURAN COMPANY / COMPAÑIA HONDUREÑA

CURRENT CAPITAL / CAPITAL ACTUAL DE LA EMPRESA:

NUMBER OF EMPLOYEES / NUMERO DE EMPLEADOS: _____

BUSINESS ACTIVITY – ACTIVIDAD DE LA EMPRESA

PLEASE CHECK ALL CATEGORIES THAT APPLY / FAVOR INDICAR TODAS AQUELLAS QUE SEAN APLICABLES:

SPECIFY AREA / ESPECIFICAR AREA

- TRADE / COMERCIO: _____
- EXPORTER / EXPORTADOR: _____
- IMPORTER / IMPORTADOR: _____
- AGENT / REPRESENTANTE: _____
- FINANCE / FINANCIERO: _____
- TRAVEL TOURISM / TURISMO: _____
- MANUFACTURER / FABRICA: _____
- AGRICULTURE / AGRICULTURA: _____
- LUMBER / MADERA: _____
- MINNING / MINERIA: _____
- SEAFOOD / MARISCOS: _____
- TRANSPORT / TRANSPORTE: _____
- OTHERS / OTROS: _____
- SPECIFY / ESPECIFIQUE: _____

SPECIFY COMPANY'S PRODUCT OR SERVICES / ESPECIFIQUE LOS PRODUCTOS O SERVICIOS DE LA EMPRESA:

MONTHLY PRODUCTION CAPACITY ACCORDING TO PRODUCT / CAPACIDAD DE PRODUCCION MENSUAL POR PRODUCTO:

ACTUAL MARKET / MERCADO ACTUAL: _____

DESIRED MARKET / MERCADO DESEADO: _____

OTHER INTERESTS / OTROS INTERESES: _____

DESIRED CONTACTS / CONTACTOS DESEADOS:

SPECIFY / ESPECIFIQUE

JOIN VENTURES:	_____	_____
EXPORTER / EXPORTACION	_____	_____
IMPORT / IMPORTACION	_____	_____
AGENTS / REPRESENTACION	_____	_____
TECHNICAL ASSISTANCE	_____	_____
OTHER / OTROS	_____	_____

THE UNDERSIGNED AUTHORIZES AMCHAM TO RELEASE, AT ITS OWN DISCRETION, THE INFORMATION PROVIDED IN THIS FORM. IF ANY INFORMATION SHOULD BE KEPT CONFIDENTIAL, A WRITTEN DECISION WILL BE ENCLOSED HEREWITH.

EL ABAJO FIRMANTE AUTORIZA A AMCHAM A DIVULGAR LA INFORMACION PROPORCIONADA EN ESTE FORMULARIO SEGUN ESTIME CONVENIENTE. DE DESEAR SE MANTEGA PARTE DE LA INFORMACION CONFIDENCIALMENTE, ADJUNTAR POR ESCRITO A ESTE FORMULARIO TAL DECISION.

SIGNATURE OF COMPANY REPRESENTATIVE
(FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA)

DATE / FECHA

TITLE / CARGO: _____

PRESENTADA A LA JUNTA DIRECTIVA AMCHAM:

DATE / FECHA

APROBADA POR: _____

PRESIDENTE O COMITÉ DE MEMBRESIAS

DIRECTOR EJECUTIVO