



COSTA RICA CHAMBER
OF COMMERCE USA

COSTA RICA CHAMBER OF COMMERCE USA

FORMULARIO DE AFILIACION

Fecha ____/____/____

NOMBRE DE LA COMPANIA: _____

Nombre: _____ Apellidos: _____

Cargo que desempeña _____

Rubros o Servicios que presta su empresa _____

No. Registro de la Empresa _____

Desde cuando está Registrada? _____

Cuantos años han estado funcionando? _____

DATOS DE CONTACTO:

Email: _____

Web site : _____

Teléfonos: _____

Fax : _____

Dirección: _____

País : _____

MEMBRESIA ANUAL: Individual \$125 Empresa \$250 Empresa Premium \$400

Para uso de CRCUSA: AFILIADO DESDE:

Socio No.