



MEMBERSHIP APLICATION
SOLICITUD DE MEMBRESIA

COMPANY NAME:
NOMBRE DE LA COMPAÑIA: _____

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

PRESIDENT/PRESIDENTE: _____

EXECUTIVE DIRECTOR / DIRECTOR
EJECUTIVO: _____

GENERAL MANAGER / GERENTE
GENERAL: _____

MARKETING MANAGER / GERENTE DE
MERCADEO: _____

HUMAN RESOURCES MANAGER
GERENTE DE RECURSOS
HUMANOS _____

ADDRESS /
DIRECCION: _____

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

E-MAIL: _____

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

INITIAL CAPITAL WHEN FOUNDED / CAPITAL INICIAL AL FUNDARSE 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: _____
- MINING / MINERIA: _____
- SEAFOOD / MARISCOS: _____
- TRANSPORT / TRANSPORTE: _____
- OTHERS / OTROS: _____
- SPECIFY / ESPECIFIQUE: _____

SPECIFY COMPANY'S PRODUCT OR SERVICE / ESPECIFIQUE LOS PRODUCTOS OF 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

GERENTE GENERAL
