



SOLICITUD PARA MEMBRESÍA

¡OFERTA ESPECIAL PARA MIEMBROS POR PRIMERA VEZ – únase ahora y obtenga saldo restante del año de membresía (hasta el 30 de septiembre) para un 50% o más de descuento de la categoría de saldos seleccionadas y una INSCRIPCIÓN GRATIS (por un valor de US\$550) para la Conferencia de

Estimado futuro miembro: ¡Gracias por su interés en unirse a la NAMP! Para conocer más acerca de los beneficios para los miembros visite nuestro sitio Web en www.NAMP.com y haga clic en **Información para la Membresía**. ¡Esperamos gustosos darle la bienvenida a nuestra Asociación!

Requerimientos de Elegibilidad: Para ser un miembro de la NAMP, su empresa debe procesar carne o productos basados en la carne, es decir, carnes rojas, aves, mariscos o caza para la industria de los servicios y la alimentación (hoteles, restaurantes, instituciones). Las ventas de sus productos procesados pueden no ser hechas únicamente a una empresa subsidiaria o a una empresa afiliada.

I. Háblenos de su Empresa:

Nombre de la Empresa _____ Teléfono (____) _____ FAX (____) _____
Sitio WEB _____ Podemos enviarle correspondencia tanto por correo electrónico como por FAX? Sí No
Dirección: _____ Ciudad _____ Estado/Prov: ____ Código Postal: _____
Apartado Postal _____ Ciudad _____ Estado/Prov: ____ Código Postal: _____
Dirección postal preferida: Calle Apartado Postal
Año de Fundación: _____ No. de Empleados: _ TC ____ TP ____
¿Su planta es inspeccionada? S N (Si es sí: Federal Estatal) No. Est. _____

*Nosotros no distribuimos fuera de la organización la información de contacto de ningún miembro.

Díganos cómo encontró la NAMP o quién le habló de ella:

Brinde una breve descripción de su empresa, incluyendo cualesquiera especializaciones:

II. Contactos: Además de un representante designado, liste a otros (hasta seis) funcionarios de su empresa que a usted le gustaría estuvieran incluidos en el Directorio de Membresía de la NAMP e incluya las direcciones de correo electrónico de cada uno:

Representante Designado	Título	Correo Electrónico
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Otros Contactos de la Empresa	Título	Correo Electrónico
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

III. Cuotas de Membresía:

Marque una de las categorías siguientes para fines de facturación futura:

Categoría de la Membresía	Volumen en dólares De Ventas Anuales	Cuotas Anuales	Con el 50% Descuento	Por favor Marque una
I.	Menos de US\$4 millones	US\$ 725.00	US\$ 387.50	_____
II.	De US\$4 a \$6 Millones	\$ 925.00	\$ 487.50	_____
III.	De US\$6 a \$9 Millones	\$1,300.00	\$ 650.00	_____
IV.	De US\$9 a \$13 Millones	\$1,700.00	\$ 850.00	_____
V.	De US\$13 a \$20 Millones	\$1,850.00	\$ 925.00	_____
VI.	De US\$20 a \$30 Millones	\$2,450.00	\$1,225.00	_____
VII.	Más de US\$30 Millones	\$2,650.00	\$1,325.00	_____
VIII.	Más de US\$50 Millones	\$2,875.00	\$1,437.50	_____

*El descuento introductorio especial se aplica solamente a los miembros nuevos. Los miembros anteriores o reinstalados no son elegibles.

Cheque Incluido MasterCard VISA DAMEX No. _____ Exp _____

El abajo firmante solicita por este medio la membresía de la Asociación Norteamericana de Procesadores de Carne (NAMP):