



SOLICITUD DE AFILIACIÓN 2025

Complete this form, sign and return with payment to join.
Download form at www.uniquelyurbandale.com. Thank you for investing in your business and the community!



Nombre del comercio/negocio _____
(O adjuntar tarjeta de presentación)

Dirección _____

Ciudad, Estado, Código Postal _____

Teléfono/Fax _____

Categoría del negocio _____
(Busque el listado de categorías en uniquelyurbandale.com)

Año de establecimiento _____

Página web _____

Contacto principal _____

Cargo _____

Correo electrónico _____
(Se pueden agregar personas de contacto adicionales en el Centro de información en línea para afiliados)

Patrocinador _____
(¿Quién le recomendó afiliarse?)

Motivo principal de afiliación _____

Número de empleados: empleados a tiempo completo (FTE) _____
empleados a medio tiempo (PTE) _____ (2PTE=1 FTE, propietarios)

CENTRAL IOWA'S BUSINESS CHAMBER

Como miembro de la Cámara de Comercio de Urbandale, usted recibe tres membresías de la Cámara: la Cámara de Urbandale, la Cámara de Windsor Heights y la Asociación del Gran Des Moines, un valor tres por uno para crecer a nivel regional.

ENVIAR POR CORREO A:

Urbandale Chamber of Commerce
2830 100th St., Ste. 110, Urbandale, IA 50322
Fax (515) 331-2987 Teléfono: (515) 331-6855

www.uniquelyurbandale.com
info@urbandalechamber.com

OPCIONES DE AFILIACIÓN

Niveles generales de afiliación

La afiliación se basa en el número de empleados a tiempo completo (2PTE=1FTE) calculado según los siguientes rangos. La inversión anual incluye un descuento.

- | | | | |
|-------------------------------------|------------------|---------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 0-9 FTEs | \$499 (\$49/mes) | <input type="checkbox"/> 50-99 FTEs | \$979 (\$99/mes) |
| <input type="checkbox"/> 10-25 FTEs | \$599 (\$59/mes) | <input type="checkbox"/> 100-249 FTEs | \$1,299 (\$129/mes) |
| <input type="checkbox"/> 26-49 FTEs | \$749 (\$69/mes) | <input type="checkbox"/> 250+ FTEs | Ver Inversionitas |

Investor Membership Level

- | | | | |
|--|------------|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> Platinum | \$2,000/yr | <input type="checkbox"/> Trustee | \$5,000/yr |
| <input type="checkbox"/> Elite Partner | \$3,250/yr | <input type="checkbox"/> Círculo de la presidencia (Chairman's Circle) | \$10,000/yr |

Individual Member

- | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Individual | \$100/yr (no business affiliation) |
|-------------------------------------|------------------------------------|

Subtotal \$ _____

Cuota única de administración \$ _____

Afiliaciones genYP; \$50 anuales/persona \$ _____ \$25.00

PAGO TOTAL \$ _____

Opciones De Pago

Se adjunta cheque Envíenme la factura Cobren a mi tarjeta de crédito*

Inscribirse en el pago automático mensual*

Inscribirse en el pago *

(*Consulte el reverso para ver información sobre pagos con tarjeta de crédito y pagos recurrentes).

Cómo funciona

Gracias por completar esta solicitud. Al afiliarse, usted acepta invertir en el futuro de nuestra comunidad, de acuerdo con el calendario de afiliación aprobado por la Junta Directiva de la Cámara. Las cuotas de afiliación se pagan anualmente, de forma continua, a menos que se cancelen por escrito. Las afiliaciones no son reembolsables. Hay una cuota única de administración de \$25 para todos los nuevos afiliados.

Sus cuotas de afiliación pueden deducirse como un gasto comercial ordinario y necesario en la declaración de impuesto federal sobre la renta; se estima que el 1% de sus cuotas de afiliación se utilizarán para fines de cabildeo y defensoría de propuestas legislativas y esta porción no es deducible como gasto comercial.

Al firmar esta solicitud, acepta pagar la cuota de afiliación dentro de los 30 días posteriores a la fecha que se indica a continuación. Todas las facturas que no se paguen en un plazo de 30 días están sujetas a una

Firma _____

Fecha _____

CENTRAL IOWA'S BUSINESS CHAMBER

PAGO AUTOMÁTICO: INSCRIPCIÓN

En respuesta a las solicitudes, ofrecemos pagos automáticos recurrentes con su tarjeta de crédito. ¡Complete y firme este formulario para comenzar!

LOS PAGOS RECURRENTE LE SIMPLIFICAN LA VIDA:

- Es cómodo
- Su pago siempre llega a tiempo, lo que elimina los cargos por pagos atrasados

AQUÍ LE MOSTRAMOS CÓMO FUNCIONAN LOS PAGOS RECURRENTE:

Usted autoriza cargos periódicos programados a su tarjeta de crédito. Estos cargos pueden efectuarse mensualmente, dividiendo el pago anual en pequeños pagos mensuales o en pagos anuales de renovación recurrentes.

COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

Yo _____ autorizo a la Cámara de Comercio de Urbandale a que procese mi tarjeta de crédito indicada a continuación por (marque uno) ___ Pagos mensuales continuos o ___ Pagos anuales continuos o ___ Pago anual único

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 0-9 FTEs \$499 (\$49/mes) | <input type="checkbox"/> 50-99 FTEs \$979 (\$99/mes) | <input type="checkbox"/> Platinum \$2,000/ año |
| <input type="checkbox"/> 10-25 FTEs \$599 (\$59/mes) | <input type="checkbox"/> 100-249 FTEs \$1,299 (\$129/mes) | <input type="checkbox"/> Elite Partner \$3,250/ año |
| <input type="checkbox"/> 26-49 FTEs \$749 (\$69/mes) | <input type="checkbox"/> Afiliado individual \$100/ año | <input type="checkbox"/> Trustee \$5,000/ año |
| | | <input type="checkbox"/> Chairman's Circle \$10,000/ año |

Información de la tarjeta de crédito

- | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Visa | <input type="checkbox"/> MasterCard |
| <input type="checkbox"/> AMEX | <input type="checkbox"/> Discover |

Pago total: _____

Nombre del titular de la tarjeta: _____

Dirección de facturación: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Numero de tarjeta: _____

Código de seguridad: _____ Fecha de vencimiento: _____

Correo electrónico: _____

Firma: _____ **Fecha:** _____

Entiendo que esta autorización permanecerá vigente hasta que la cancele por escrito y acepto notificarlo a la Cámara de Comercio de Urbandale por escrito al menos 30 días antes de la siguiente fecha de facturación. Los pagos mensuales se deducen la primera semana de cada mes. Entiendo que las nuevas inscripciones requieren un año de afiliación antes de que pueda darse la cancelación. Los pagos anuales se deducen la primera semana del mes de renovación cada año. Las tasas de renovación se producen según el cronograma de inversiones aprobado por la Junta Directiva de la Cámara. Certifico que soy un usuario autorizado de esta tarjeta de crédito y no disputaré estas transacciones programadas con mi banco o compañía de tarjeta de crédito, siempre y cuando las transacciones correspondan a los términos indicados en este formulario de autorización. Se cobrará una tarifa de \$25 por todos los cheques devueltos o tarjetas de crédito rechazadas.

Sus cuotas de afiliación pueden deducirse como un gasto comercial ordinario y necesario en la declaración de impuesto federal sobre la renta; se estima que el 1% de sus cuotas de afiliación se utilizarán para fines de cabildeo y defensoría de propuestas legislativas y esta porción no es deducible como gasto comercial.

