

Solicitud de Membresia



Condiciones de admisión:

1. Una propiedad, sociedad o corporación que posea equipamiento de mecanizado apropiado;
2. Efectúe operaciones de mecanizado de motores.
3. Cuya actividad principal sea el servicio a clientes de sectores tales como el automóvil, camion, barco, diesel y otros en actividades comerciales, industriales y ventas
4. Cuya actividad principal no sea la venta de piezas usadas (sin incluir aquellas reparadas) en el lugar donde desarrollen sus actividades principales
5. El solicitante debe adjuntar a la solicitud una hoja con membrete de la compañía. una tarjeta de visita o una factura de la misma.

Si su negocio cumple las condiciones arriba mencionadas, por favor rellene la información personal y de su negocio a continuación. En la parte de atrás de esta hoja hay más información acerca de los servicios que se proporcionan a los miembros y de su coste. Por favor, escribir en mayúsculas o a máquina, y rellenar todos los espacios que le conciernen.

INFORMACIÓN SOBRE LA COMPAÑÍA

Nombre de la compañía	Telefono
Persona a la que contactar (solo un nombre) Sr.	Fax
Dirección del negocio	
Apartado Postal	Ciudad, Estado, País

INFORMACIÓN SOBRE EL NEGOCIO

Por favor, marcar el área o áreas apropiadas a continuación para que salgan en el listado de miembros de la AERA:

- Reparación de motores de coches de pasajeros y camiones ligeros (AC)
- Reparación de motores diesel pesados y industriales (AD)
- Reparación de motores extranjeros, de motocicleta y motores pequeños (AF)
- Reparación de motores de altas prestaciones (AH)
- Reparación de transmisiones (AL)
- Reparación de motores marines (AM)
- Reparación de motores de producción (más de 100 motores al mes) (AP)
- Especialista en reparación de cabezas de cilindro (AY)
- Otros _____

Numero de empleados (incluyendo propietarios, capataz, operadores de máquinas de mecanizado y empleados a tiempo parcial)

- 1 a 3 empleadosUSD \$325
- 4 a 8 empleadosUSD \$400
- 9 a 24 empleadosUSD \$505
- 25+ empleadosUSD \$590

También aceptamos Visa, MasterCard y American Express

Número _____	Exp. _____
Nombre on card _____	Signature _____

Recomendado como miembro por: _____

Por la presente atestigo que mi negocio cumple los requisitos arriba mencionados como Miembro Activo y concedo permiso a la AERA para comprobar la veracidad de la información dada

Firma _____	Fecha _____
-------------	-------------

Send application and payment to: AERA, 500 Coventry Lane, Suite 180, Crystal Lake, IL 60014.
Telefono: **847-541-6550** • Fax: **847-541-5808**