



**Membresía de negocios / Business Membership**  
**Aplicación/ Application**

**SALVA**  
1224 East Ave S, Suite D  
Palmdale CA 93550  
Tel:(661)576-  
5103  
[www.salvaorganization.org](http://www.salvaorganization.org)

Nombre del negocio/ <b>Business Name:</b> _____		
_____		
Nombre/ <b>Name</b>	Apellido/ <b>Last Name</b>	Posición/ <b>Position</b>
_____		
Teléfono/ <b>Telephone</b>	Correo Electrónico/ <b>Email</b>	
_____		
Dirección del negocio/ <b>Business Mailing Address</b>	Ciudad, Estado/ <b>City, State</b>	Código Postal/ <b>Zip Code</b>
_____		
Sitio de Internet/ <b>Website</b>		

Categoría de membresía (circule uno) / **Membership Category (circle one):**

Oro/**Gold:** \$150    Plata/ **Silver:** \$125    Bronce/ **Bronze:** \$100    Cobre/ **Copper:**\$75

Opciones de pago/ **Payment options**

- Dinero / **Cash**
- Cheque (Realice el cheque a nombre de "Salva")



**Membresía de negocios / Business Membership  
Aplicación/ Application**

**SALVA**  
1224 East Ave S, Suite D  
Palmdale CA 93550  
Tel:(661)576-  
5103  
[www.salvaorganization.org](http://www.salvaorganization.org)

**Check enclosed (Make check payable to "Salva")**

- Zelle (661-526-5103)
- Mandaremos su recibo máximo en 2 días / **We will send your receipt within 2 days**

Por favor envíe o entregue su solicitud de membresía y cheque a: / **Please send or deliver your completed membership application and payment to:**

**1224 East Ave S. Suite D. Palmdale California, 93550**

¿Por quién fue referido a nuestro programa de membresía?/ **By whom were you referred to our membership program?**

Familia o amigo / **Family or Friend**

Internet o email / **Internet or Email**

Empleado/ **Staff Member**



**FIRMA/ SIGNATURE**

**FECHA / DATE**

Membresía válida a partir de \_\_\_\_\_ hasta el \_\_\_\_\_.

Persona que realizó la membresía: \_\_\_\_\_.