



CUOTA ANUAL: \$ _____
RPAC: \$ _____
PAGO TOTAL: \$ _____
NRDS ASIGNADO: _____
OFFICE ID ASIGNADO: _____

SOLICITUD DE MEMBRESIA NUEVO SOCIO RENOVACION TRANSFERENCIA
 BOARD PRIMARIO BOARD SECUNDARIO SEGURO SOCIAL: XXX-XX-_____

APELLIDOS _____ NOMBRE _____ INICIAL _____

DIRECCION RESIDENCIAL _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

MUNICIPIO _____ ESTADO _____ ZIPCODE** _____

TELEFONO RESIDENCIAL _____ CELULAR _____ WEBSITE _____

CORREO ELECTRONICO _____ GRADO ACADEMICO MAS ALTO _____

DIRECCION POSTAL: _____ MUNICIPIO _____
ESTADO _____
ZIP CODE** _____

NUM. DE LICENCIA DE BIENES RAICES (INCLUIR FECHA DE EXPIRACION) _____ IDENTIFIQUE SI ES C O V _____
NUM. LICENCIA DE CONDUCIR _____

NUMERO DE COMERCIANTE (SURI) _____ NOMBRE COMERCIAL QUE UTILIZA _____

¿LAS OPERACIONES DE SU NEGOCIO SE CONSIDERAN? DBA CORPORACION SOCIEDAD

INICIALES _____

¿EN QUE RAMA DE LOS BIENES RAICES SE ESPECIALIZA?

OFICINA PROPIA:

SI

NO

TELEFONO:

NOMBRE Y DIRECCION FISICA DE SU OFICINA PROPIA:

MUNICIPIO

ESTADO

ZIP CODE

NOMBRE DE LA FIRMA PARA LA QUE TRABAJA:

TELEFONO OFICINA

DIRECCION FISICA DE LA FIRMA PARA LA QUE TRABAJA

MUNICIPIO

ESTADO

ZIP CODE

¿CUANDO COMENZO EN BIENES RAICES?

MES Y AÑO

LUGAR:

¿ES USTED MIEMBRO DE ALGUN OTRO "BOARD" DE BIENES RAICES AFILIADO A LA NATIONAL ASSOCIATION OF REALTORS®? SI NO

¿A CUAL BOARD?

SI SU RESPUESTA ES AFIRMATIVA INDIQUE, TIPO DE MEMBRESIA:

NUMERO DE NRDS

FECHA DE LA MISMA:

SI SOLICITA SER MIEMBRO ACTIVO, SUMINISTRE EL NOMBRE DE LA INSTITUCION O BANCO DONDE MANTIENE SU "CUENTA ESPECIAL DE RESERVA"

INICIALES

Les autorizo a comunicarse con los siguientes miembros de la Asociacion que me conocen:

REALTOR®	<input type="text"/>	TELEFONO:	<input type="text"/>
REALTOR®	<input type="text"/>	TELEFONO:	<input type="text"/>
FIRMA:	<input type="text"/>	FECHA:	<input type="text"/>

REQUISITOS PARA SOMETER LA SOLICITUD

1. Copia de la Licencia de Corredor o Vendedor
2. 1 Foto 2 x 2
3. Copia de la Licencia de Conducir
4. Antecedentes Penales

INICIALES