



**ASSOCIATION OF DIVING CONTRACTORS INTERNATIONAL [ADCI]**

5206 FM 1960 West, Suite 202  
Houston, TX 77069  
(281) 893-8388 FAX (281) 893-5118  
Email; btreadway@adc-int.org

**SOLICITUD MEMBRESIA ASOCIADO [Rev 9/2017]**

**Miembros Asociados** o Miembros Auxiliares: Corporaciones, Firms, Sociedades, u otras organizaciones que provean servicios de Buceo o Tecnología Submarina, o productos que apoyen las actividades de una compañía miembro general.

**Estructura de Derechos**

**Los cobros para miembros Asociados están basados en los ingresos anuales derivados del desarrollo y soporte a las actividades submarinas y son impuestos anualmente. El miembro recibirá el día 15 de Octubre del año en curso dicho cobro que cubre un periodo del 1ro de Enero al 31 de Diciembre del siguiente año.**

Asociado		Cuota Programada
Categoría	Ingresos	Cuota Anual
1A	A \$1,000,000	\$515.00
2A	\$1,000,001 - \$3,000,000	\$670.00
3A	\$3,000,001 - \$5,000,000	\$825.00
4A	\$5,000,001 a mayor	\$1030.00

**Membresía Asociada** se hará efectiva después de haber completado la solicitud y haber pagado los cobros correspondientes al 1er año [Sírvese ver la Tabla Estructura de Derechos] la suma correspondiente se hará pagadera a la Association of Diving Contractors International, lo anterior aunado a la aprobación por el Consejo Directivo.

**Información del Solicitante:**

Compañía/ Empresa: \_\_\_\_\_, o Subsidiaria de \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Website: \_\_\_\_\_

Fecha Negocio Establecido: \_\_\_\_\_ Numero de Empleados: \_\_\_\_\_

Representante de la Compañía: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_

Descripción general de tipo de negocio que realice:-  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Capítulo de Preferencia [Circule]**    Costa Este    Costa del Golfo    Medio Oeste    Oeste    Malasia    Singapur  
Internacional    Asia-Pacífico    Bandera Chilena    Latinoamérica y el Caribe

**PROCESAMIENTO DE INFORMACION**

Por medio del presente documento hago constar que estoy solicitando membresía de clase Asociado a la ADCI Asociación Internacional de Contraristas de Buceo.

De acuerdo a los ingresos derivados en los doce meses anteriores corresponde a la categoría \_\_\_\_\_ [Sírvese ver la Tabla de Estructura de Derechos] por lo que envió la suma de \$\_\_\_\_\_.

**A todos los miembros**

Si es aprobado por la Asociación de Contratistas de Buceo. Prometo fomentar la seguridad en todas las áreas y cumplir con las normas establecidas por la ADC, mantener altos niveles con respecto a la ética en los negocios, la imagen pública, prestigio y respeto a la industria submarina. Certifico que los estatutos de la ADCI permiten la investigación y reporte de violaciones a las Normas mencionadas en el Consenso de Normas para el Buceo Comercial de lo contrario la membresía se dará por terminada.

Compañía: \_\_\_\_\_

Firma de Representante Oficial: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_

Solicitantes para membresía clase ASOCIADO deben proporcionar tres Referencias Comerciales.

NOMBRE DEL NEGOCIO	REPRESENTANTE	NUM. DE TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
(1)			
(2)			
(3)			

**FOR ADCI USE ONLY**

Date Received: \_\_\_\_\_ Check Sum: \$\_\_\_\_\_

Application Forwarded to: \_\_\_\_\_ Chapter Date: \_\_\_\_\_

References Contracted: \_\_\_\_\_

Approval: Executive Director \_\_\_\_\_ Chapter Chairman \_\_\_\_\_ Board of Directors \_\_\_\_\_

Applicant Notified: \_\_\_\_\_ [date] Certificate Mailed: \_\_\_\_\_ [date]