

Apoye su comunidad

Si, yo quiero inscribir mi organización sin fines lucros para vender productos de TAP y aumentar los beneficios para mi comunidad.

Información de negocio

Nombre de su organización

Dirección

Ciudad

Código postal

Teléfono de negocio

Número de fax

Información del Contacto

Nombre

Título

Teléfono directo

Correo electrónico

¿Es tu grupo una organización sin fines de lucro? Sí No

¿Sirve a la comunidad local? Sí No

Información Financiera

Forma Federal 501(c)(3) Tax ID#

Grupos que no presentan la Forma federal 501(c)(3) pero están afiliados con organizaciones que sí presentan, también son elegibles para aplicar.

Primaria/contacto

Título

Firma

Fecha

Representante Autorizado

Título

Firma

Fecha

Gracias por su interés en convertirse en un vendedor de TAP sin fines lucros.

