



# 5<sup>th</sup> Ward Merchant Collaborative

192 Pearl Street - Paterson, NJ 07501  
862.262.8621 - www.JulioTavarez.com

## Membership Form

### Personal Information

### Business Information

Full Name:

Business Name:

Home Address:

Business Address:

City: State: Zip Code:

City: State: Zip Code:

Mobile Number:

Business Number:

Other Phone Number:

Fax Number:

Email Address:

Business Email Address:

Neighborhood:

Webpage:

Membership Date:

Type of Business:

\$20 Annual Membership for Resident-Members

Other Information:

Paid: \_\_\_\_\_ (authorized person)

**For business members only.**

**Please describe the type of benefit and/or service you will provide to member-residents of the 5<sup>th</sup> Ward Collaborative.**

Please make all checks and/or money orders payable to: **“Julio Tavarez Civic Association, Inc.”**

**A) Disclaimer for Merchants:** Please be advised that your status as a member business in the 5<sup>th</sup> Ward Merchant Collaborative is dependent upon your commitment to adhere to this contract. Under no circumstances shall member residents be denied any benefit and/or service presented herewith.

**B) Disclaimer Residents:** Please be advised that the issued 5<sup>th</sup> Ward Collaborative membership card may ONLY be utilized for purchases made by the cardholder. This card may not be transferred, sold, nor auctioned by its cardholder.



# Colaborativa Comercial del 5to Barrio

192 Pearl Street - Paterson, NJ 07501  
862.262.8621 - www.JulioTavarez.com

## Formulario de Membrecía

### Información Personal

### Información del Negocio

Nombre Completo:

Nombre del Negocio:

Dirección:

Dirección del Negocio:

Ciudad:                      Estado:                      Zip Code:

Ciudad:                      Estado:                      Zip Code:

Celular:

Teléfono del trabajo:

Otro numero de teléfono:

Fax:

Correo electrónico personal:

Correo electrónico del Negocio:

Vecindario:

Portal de web:

Fecha de Membrecía:

Clase de Negocio:

\$20 Cuota Anual Residentes-Miembros:

Mas información:

Pagado: \_\_\_\_\_ (firma autorizada)

#### Solo Para Comerciantes:

**Por favor, describa el tipo de beneficio y/o servicio que proveerá a los residentes-miembros de la Colaborativa Comercial del 5to Barrio.**

**Por favor, haga cheques y/o giros postales al nombre de "Julio Tavarez Civic Association, Inc."**

**A) Comerciantes:** Por favor, tenga en cuenta que su condición como miembro de la Colaborativa Comercial del 5to Barrio depende de su compromiso en adherirse a este contrato. Bajo ninguna circunstancia se les puede negar a residentes miembros algún beneficio y/o servicio presentado en este contrato.

**B) Residentes:** Tenga en cuenta que la tarjeta emitida de membrecía de la Colaborativa Comercial del 5to Barrio sólo puede ser utilizado para las compras realizadas por el titular de la tarjeta. Esta tarjeta no podrá transferirse, venderse ni subastarse por su titular.