



People's Memorial Association

Funeral Education & Advocacy since 1939



Acerca de la Asociación PEOPLE'S MEMORIAL

PEOPLE'S MEMORIAL es una organización sin fines de lucro que, desde 1939, ha estado ayudando a las personas y las familias del Estado de Washington a evitar la confusión, las presiones de los vendedores y el alto costo asociado con frecuencia a los trámites de cremación y entierro.

Los miembros de la Asociación pagan una baja tarifa de \$50 por una membresía de por vida al unirse a la organización. Su membresía le da derecho a un ahorro substancial en nuestra Cooperativa de Servicios Funerarios de Seattle y otras Funerarias, Cementerios y Empresas de Monumentos Selectas de todo el Estado de Washington. Aunque algunas funerarias quieren hacerle creer que ofrecen precios más bajos, es probable que usted sea presionado a tomar opciones más caras y a bajar sus expectativas de servicio. People's Memorial lo protege de encontrarse con tales sorpresas. Le garantizamos un servicio de calidad y una experiencia digna. Le ayudamos a planificar con anticipación y a que pueda contar con la despedida que usted desea, al mejor valor posible. Únase a las miles de familias del Estado de Washington que han puesto su confianza en PEOPLE'S MEMORIAL.

Únase por internet en:
www.peoplesmemorial.org

¿Qué beneficios reciben los miembros?

- El derecho de hacer arreglos finales sencillos, dignos y económicos; libres de toda presión de los vendedores.
 - Precios especiales pre-contratados con PEOPLE'S MEMORIAL™ que pone a su elección las funerarias, cementerios y empresas de monumentos.
 - Aseguramiento garantizado de la calidad del servicio, al mejor valor posible
 - Propiedad compartida de The Co-op Funeral Home of PEOPLE'S MEMORIAL™
 - Oportunidad para autorizar previamente los arreglos del funeral, mediante un formato de plan de ejecución
 - Tarjeta de Membresía y beneficios de membresía recíprocos con todas las empresas afiliadas a la Alianza de Consumidores Funerarios de EE.UU.
 - Los hijos y nietos menores de edad de los miembros reciben servicios funerarios a precios reducidos para miembros
 - Apoyo legal en su nombre en la aplicación de las leyes funerarias que favorecen a los consumidores, tanto a nivel estatal como federal
 - Información y recursos en relación con su derecho a elegir una amplia variedad de opciones de cremación y entierro
 - Un boletín anual, invitación a la reunión anual de la cooperativa, y derecho a participar en el proceso democrático de la organización
 - La satisfacción de saber que usted es parte de un movimiento que, durante 75 años, ha estado abogando por los derechos funerarios de los consumidores y ayudando a las familias en la difícil transición de la vida
- families with challenging life transitions for 75 years

SOLICITANTE 1: (Por favor, escriba claramente)

Nombre legal (Nombres, Apellidos)

Dirección postal (donde se debe enviar el correo al postulante)

Ciudad

Estado

Código postal

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Teléfono

Email

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

SSN (Últimos cuatro dígitos)

Nombre o apodo mas común

Genero (haga un circulo)

Femenino Masculino

Fecha de nacimiento

Nombre de esposo(a) o compañero(a)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

SOLICITANTE 2: (Por favor, escriba claramente)

Nombre legal (Nombres, Apellidos)

Dirección postal (donde se debe enviar el correo al postulante)

Ciudad

Estado

Código postal

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Teléfono

Email

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

SSN (Últimos cuatro dígitos)

Nombre o apodo mas común

Genero (haga un circulo)

Femenino Masculino

Fecha de nacimiento

Nombre de esposo(a) o compañero(a)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Presentado por:

Fecha:

Teléfono

Relación con el Solicitante:

FORMA DE PAGO: \$ 50 por persona por una Membresía para toda la vida

Incluya cheque a la orden de "PEOPLE'S MEMORIAL Association" o, si lo prefiere, los datos de su tarjeta de crédito a continuación:

Fecha de caducidad:

/

Código de seguridad:

Código postalforma a:

Número de tarjeta

Nombre en la tarjeta

Complete y regrese la forma a:

**PEOPLE'S MEMORIAL
1801 12th Avenue, Suite A
Seattle, WA 98122-2474
Phone (206) 325-0489**

Nosotros protegemos la información personal proporcionada por el solicitante y no damos, ni vendeos ni transferimos estos datos a ninguna organización no afiliada sin su autorización