FORMULARIO DE MEMBRESÍA DEL DISTRIBUIDOR

DAEHSAN REPUBLICA DOMINICANA
WWW.DXNDOMINICANA.COM
4 Forest Avenue • West Orange, NJ 07052
OFF (864) 396-8721• FAX (973) 669-0187
Email: victordxn@gmail.com

NÚMERO DEL DISTRIBUIDOR
(PARA EL USO INTERNO SOLAMENTE)

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

NOMBRE (NOMBRE, APELLIDO) O NOMBRE DE LA ENTIDAD DEL NEGOCIO

CÉDULA
(*INFORMACIÓN REQUERIDA PARA CALIFICAR COMO DISTRIBUIDOR*)

SEXO ☐ MASCULINO ☐ FEMENINA

FECHA DE NACIMIENTO
(DD/MM/AA)

DIRECCIÓN DE ENVÍO

DIRECCIÓN DE ENVÍO

CIUDAD

NÚMERO DE TELÉFONO

NÚMERO DE FAX

TELÉFONO CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

2. INFORMACIÓN DEL AUSPICIADOR

NÚMERO DEL AUSPICIADOR

NÚMERO DE TELÉFONO DEL AUSPICIADOR

NOMBRE DEL AUSPICIADOR (NOMBRE, APELLIDO)

3. INFORMACIÓN PARA EL PAGO DE BONUS

NÚMERO DE CUENTA BANCO POPULAR

NOMBRE Y APELLIDO DEL MIEMBRO CON CUENTA DE BANCO

4. BENEFICIARIO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO **RELACION**

5. CONTRATO

Este contrato es entre el SOLICITANTE, mencionado anteriormente (de aquí en adelante "SOLICITANTE") y DAEHSAN REPUBLICA DOMINICANA S.R.L.. Ambos están de acuerdo que:

El SOLICITANTE ha solicitado ser un DISTRIBUIDOR de DXN (Distribuidor Independiente) en DAEHSAN REPUBLICA DOMINICANA. El SOLICITANTE es un DISTRIBUIDOR de DXN autorizado (Distribuidor Independiente) y es concedido el derecho de vender productos de DAEHSAN REPUBLICA DOMINICANA. DAEHSAN REPUBLICA DOMINICANA tiene el derecho de aceptar o rechazar cualquier solicitud por razón cualquiera, en concordancia con las reglas y condiciones indicados en la libreta de Politicas y Procedimiento de DAEHSAN REPUBLICA DOMINICANA, tal como existe actualmente o incorporado en el futuro.

En someter esta solicitud y cualquier compra asociada, atestiguo que la información de la solicitud es completa y válida, y que soy mayor de 18 años. He leído el Plan de Negocio de DAEHSAN REPUBLICA DOMINICANA. Entiendo y estoy de acuerdo con el "CONTRATO BÁSICO" que se encuentra al dorso de este formulario. Entiendo que al someter esta solicitud debo cumplir con los deberes de DISTRIBUIDOR de DXN y asegurarse que mis actos sean conformes a las Políticas y Procedimientos actuales de DAEHSAN REPUBLICA DOMINICANA y las que serán incorporadas por DAEHSAN REPUBLICA DOMINICANA.

Cualquier DISTRIBUIDOR de DXN puede anular su membresía en el momento deseado si un aviso de terminación escrito se entrega al gerente del país.

NOMBRE DEL SOLICITANTE	**FIRMA DEL SOLICITANTE**	**FECHA**