



DISTRIBUIDOR INDEPENDIENTE GENERAL

e-Energy by Nipponflex

RELLENAR EL FORMULARIO EN SU TOTALIDAD. LOS DATOS DEBEN SER LEGIBLES Y PREFERENTEMENTE CON LETRAS SEPARADAS.

☐ Nuevo ☐ Renovación ☐ foto

Sucursal del vínculo

Código del distribuidor

DATOS DE LA EMPRESA - RUC

Nombre			Número federal (RUC / RFC / CUIT)	
Dirección			Ciudad	
Departamento	Código postal	Teléfono	Celular	Fax

DATOS DEL DISTRIBUIDOR/A

Nombre			Documento de identidad	
Dirección			Código postal	
Ciudad	Departamento	Teléfono	Celular	
E-mail			Nacionalidad	
Estado Civil			Fecha de nacimiento	

DATOS DEL CONYUGE

Nombre		
Documento de identidad	Fecha de nacimiento	Celular

CUENTA BANCARIA

Nombre (Titular)		
Banco	Número	Tipo <input type="checkbox"/> Físico <input type="checkbox"/> Jurídico Tipo <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Ahorro

JERARQUÍA

Padre empresarial	Código padre empresarial
-------------------	--------------------------

DECLARACIÓN DE ACUERDO

Yo, el titular de este registro, informo que me convertí en Distribuidor independiente el día: ____/____/____ y declaro para los debidos fines, que cumplí todos los requisitos del sistema de Marketing y Ventas de Nipponflex S.A., para convertirme en un Distribuidor Independiente, y que iré a comercializar los productos de Nipponflex S.A. y preparar nuevos distribuidores en mi línea descendiente de acuerdo con las reglas de la empresa y revisiones futuras, así como estoy consciente de las sanciones por incumplimiento.

Mas allá del cumplimiento de las obligaciones citada más arriba, es indispensable para la confirmación de este registro los siguientes documentos:

- 1- Fotocopia de cédula
- 2- Fotocopia del RUC
- 3- Fotocopia de inscripción en la SET c/ rubros correspondientes y tributación del IVA general e IRPC (Rubro 73.100 de Actividades Publicitarias).
- 4- Fotocopia del certificado del cumplimiento tributario
- 5- Fotocopia de Ande o Copaco
- 6- Formulario de registro del monitor
- 7- Contrato de Distribuidor Independiente
- 8- Contrato de prestación de servicios
- 9- Y otros documentos que fuesen necesarios

Local fecha

Distribuidor titular Padre empresarial 1° Graduado Ascendente

PARA USO EXCLUSIVO DE NIPPONFLEX S.A.

Puntuación del periodo	Fecha de aprobación	Verificado por	Aprobado por	Observaciones
------------------------	---------------------	----------------	--------------	---------------