



DISTRIBUIDOR INDEPENDIENTE GENERAL

e-Energy by Nipponflex

RELEÑAR 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	Telefono	Celular	Fax

DATOS DEL DISTRIBUIDOR/A

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

DATOS DEL CONYUGE

Nombre	Fecha de nacimiento		Celular
Documento de identidad			

CUENTA BANCARIA

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

1º Graduado Ascendente

PARA USO EXCLUSIVO DE NIPPONFLEX S.A.

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