

Este formulario es requerido cuando cualquier negocio solicita convertirse en Distribuidor Independiente de Productos de dōTERRA. Favor de llenar este formulario y devolverlo con todos los demás materiales que se requieren al final de este formulario a la Oficina Central de dōTERRA para su aceptación y aprobación. Todas las personas que tengan cualquier interés legal o económico (por ejemplo: funcionarios, presidentes, directores, accionistas) deben ser identificadas. Se pueden entregar tantos apéndices como sean necesarios para incluir toda la información. Si cambiase cualquiera información, incluso cualquier documento organizativo, dōTERRA tiene que recibir notificación escrita y copias de los documentos relevantes dentro de treinta (30) días a partir del cambio para evitar una violación sustancial a tu Acuerdo de Distribuidor Independiente de Productos. Este apéndice obliga a todas las personas que tienen intereses económicos en el negocio solicitante de conformidad con el Acuerdo del Distribuidor Independiente de Productos y el Manual de Políticas de dōTERRA.

Nombre del negocio

Nombre

Posición/título en el negocio

Correo electrónico

Firma

Nombre

Posición/título en el negocio

Correo electrónico

Firma

Nombre

Posición/título en el negocio

Correo electrónico

Firma

Nombre

Posición/título en el negocio

Correo electrónico

Firma

Número de identificación tributaria federal

Número de seguridad social

Teléfono

Fax

Fecha

Número de seguridad social

Teléfono

Fax

Fecha

Número de seguridad social

Teléfono

Fax

Fecha

Número de seguridad social

Teléfono

Fax

Fecha

DOCUMENTOS REQUERIDOS

- Acuerdo del Distribuidor Independiente de Productos de dōTERRA lleno
- Formulario W-9 del IRS firmado
- Este Apéndice de Solicitud de Negocio
- Copy of the Company's Organizing Document (e.g., Articles Certificates, etc.)