

Este formulario es necesario cuando cualquier entidad comercial solicite convertirse en Distribuidor independiente de dōTERRA. Por favor, cumplimente este formulario y envíelo junto con todos los demás materiales solicitados en la parte inferior de este formulario a la Oficina nacional de dōTERRA para su aceptación y aprobación. Deben identificarse todas las personas que tengan cualquier interés legal o beneficiario de la entidad empresarial (como agentes, presidentes, directores, accionistas, etc.). Puede enviar tantos anexos como sea necesario cumplimentar. Si cambia cualquier información, incluido cualquier documento de la entidad, dōTERRA deberá ser informada por escrito y recibir copias de los documentos relevantes en un plazo de treinta (30) días a partir del cambio para evitar un incumplimiento material de su Contrato de Distribuidor independiente. Este anexo vincula a todas las personas que tengan un interés en la compañía solicitante con el Contrato del Distribuidor independiente de dōTERRA y el Manual de políticas.

Nombre comercial

Nombre

Posición/cargo en la empresa

Correo electrónico

Firma

Nombre

Posición/cargo en la empresa

Correo electrónico

Firma

Nombre

Posición/cargo en la empresa

Correo electrónico

Firma

Nombre

Posición/cargo en la empresa

Correo electrónico

Firma

Nombre de entidad (NIF, si corresponde)

Número de DNI

Teléfono

Fax

Fecha

Número de DNI

Teléfono

Fax

Fecha

Número de DNI

Teléfono

Fax

Fecha

Número de DNI

Teléfono

Fax

Fecha

DOCUMENTOS NECESARIOS

- Contrato del Distribuidor independiente de dōTERRA debidamente cumplimentado fecha no anterior a 30 días
- Copia del extracto de la entidad con