

dōTERRA® Factura Especial

Fecha de Emisión:

Datos del emisor

Nombre:

Identificación:

Teléfono:

Correo:

Dirección:

Línea de detalle:

Comisiones cobradas distribuidor ID:

Firma:

Datos del receptor

Nombre:

**DOTERRA GUATEMALA ESSENTIAL WELLNESS,
Y COMPAÑIA LIMITADA**

Identificación:

8266990-2

Teléfono:

+502 23059802

Correo:

comisionesgtm@doterra.com

Dirección:

**Boulevard los Poceres 24-69 zona 10 edificio
Empresarial Zona Pradera Torre IV, nivel 8 oficina
807-808**

Monto:

Q