

## Datos

Número de cuenta del Distribuidor Independiente

Fecha empezando por ciudad día, mes y año

Nombre del Distribuidor Independiente

**A quien corresponda:**

La presente es para manifestarles mi deseo de realizar el cambio de modalidad de mi cuenta como Distribuidor Independiente Persona Física con el Régimen Fiscal siguiente:

Régimen Fiscal	Descripción	Física	Régimen Elegido
612	Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales	Sí	
621	Incorporación Fiscal	Sí	
625	Régimen de las Actividades Empresariales con ingresos a través de Plataformas Tecnológicas	Sí	
626	Régimen Simplificado de Confianza	Sí	

Me he informado y estoy consciente que con esto me obligo y soy responsable de:

1. Realizar y concluir los trámites para hacer el cambio de Régimen Fiscal ante el Servicio de Administración Tributaria
2. Emitir facturas a nombre de dōTERRA que cumplan con todos los requisitos fiscales de acuerdo con la norma vigente
3. Proporcionar a dōTERRA los documentos requeridos para realizar dicho cambio
4. Entiendo que la Sociedad (dōTERRA de Mexico S de RL de CV) no es responsable de hacer la retención, ni deducción alguna de impuestos del pago de comisiones bajo el régimen al cual manifiesto es mi deseo cambiar, excepto que dicha retención o retenciones se estipulen en las Leyes correspondientes
5. Reconozco y me obligo a cumplir con todas las obligaciones fiscales correspondientes a mi actividad comercial y cualquier otro ingreso que perciba, de acuerdo con lo establecido en la legislación vigente en México, deslindando a dōTERRA de cualquier responsabilidad fiscal que a mi derecho corresponda.

---

**Nombre y firma del Distribuidor Independiente**