dōTERRA®

เอกสารแนบท้ายคำขอสำหรับนิติบุคคล - ประเทศไทย

แบบฟอร์มนี้ใช้ในกรณีที่องค์กรธุรกิจใดจะสมัครเป็นที่ปรึกษาด้านสุขภาพ (Wellness Advocate) ของโดเทอร์ร่า กรุณากรอกแบบฟอร์มนี้และนำส่งพร้อมกับเอกสารอื่น ๆ ทั้งหมดตามที่ระบุไว้ด้านล่างของแบบฟอร์มนี้ มายังบริษัท โดเทอร์ร่า เอ็นเตอร์ไพรส์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อการยอมรับและอนุมัติ ทั้งนี้ ควรระบุบุคคลที่มีส่วนได้เสียตามกฎหมายหรือส่วนได้เสียในผลประโยชน์ใด ๆ (เช่น กรรมการและผู้ถือหุ้น) ไว้ทั้งหมด คุณอาจยื่นเอกสารแนบท้ายนี้เป็นจำนวนหลายฉบับเท่าที่จำเป็นเพื่อความสมบูรณ์ ถ้ามีข้อมูลรวมถึงเอกสารเกี่ยวกับบริษัทใดเปลี่ยนแปลง คุณจะต้องแจ้งให้โดเทอร์ร่าทราบเป็นลายลักษณ์อักษรพร้อมทั้งส่งสำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องภายใน 30 วันนับแต่วันที่มีการเปลี่ยนแปลงเพื่อไม่ให้เกิดการฝ่าฝืนในสาระสำคัญของข้อตกลงการเป็นที่ปรึกษาด้านสุขภาพ (Wellness Advocate) ของคุณ เอกสารแนบท้ายนี้ผูกพันบุคคลทุกคนซึ่งมีส่วนได้เสียในผลประโยชน์ในบริษัทผู้สมัคร ตามข้อตกลงการเป็นที่ปรึกษาด้านสุขภาพ (Wellness Advocate) และคู่มือเกี่ยวกับนโยบาย

ชื่อบริษัท	**หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี**
ชื่อ	หมายเลขประจำตัวประชาชนี
สถานะ/ตำแหน่งในธุรกิจ	โทรศัพท์
อีเมล	โทรสาร
ลายมือชื่อ	วันที่

ชื่อ	หมายเลขประจำตัวประชาชน
สถานะ/ตำแหน่งในธุรกิจ	โทรศัพท์
อีเมล	โทรสาร
ลายมือชื่อ	วันที่

ชื่อ	หมายเลขประจำตัวประชาชน
สถานะ/ตำแหน่งในธุรกิจ	โทรศัพท์
อีเมล	โทรสาร
ลายมือชื่อ	วันที่

ชื่อ	หมายเลขประจำตัวประชาชน
สถานะ/ตำแหน่งในธุรกิจ	โทรศัพท์
อีเมล	โทรสาร
ลายมือชื่อ	วันที่

เอกสารที่ต้องใช้

- ข้อตกลงการเป็นที่ปรึกษาด้านสุขภาพ (Wellness Advocate) ของโดเทอร์ร่า ซึ่งกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว
- เอกสารแนบท้ายคำขอสำหรับนิติบุคคลฉบับนี้
- สำเนาเอกสารการจัดตั้งของบริษัท (เช่น หนังสือรับรอง บัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น ข้อบังคับบริษัท ฯลฯ)

©2020 dōTERRA Holdings, LLC บริษัทโดเทอร์ร่า เอ็นเตอร์ไพรส์ (ประเทศไทย) จำกัด
1788 อาคารสิงห์ คอมเพล็กซ์ ชั้น 17 ยูนิต 1709-1711 ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
ถนนพระราม 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร