

# ЗАЯВЛЕНИЕ

## Дистрибьютора корпорации "ВИНАЛАЙТ"

Данное соглашение составлено в 4 экземплярах

БЕЛЫЙ экземпляр - "ВИНАЛАЙТ"

ЖЁЛТЫЙ – заявителю

ЗЕЛЁНЫЙ – рекомендателю

РОЗОВЫЙ – на склад

Личные данные заявителя	
Фамилия	<input style="width: 85%;" type="text"/>
Имя	<input style="width: 40%;" type="text"/>
Отчество	<input style="width: 40%;" type="text"/>
Паспорт	<input style="width: 40%;" type="text"/>
Дата рождения	<input style="width: 40%;" type="text"/>
Название банка _____	
Номер банковской карты	<input style="width: 85%;" type="text"/>
Тел.	<input style="width: 40%;" type="text"/>
Моб.	<input style="width: 40%;" type="text"/>
E-mail	<input style="width: 85%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Серебряная степень	<input type="checkbox"/> Золотая степень
<input type="checkbox"/> Платиновая степень	<input type="checkbox"/> Бриллиантовая степень
Регистрационный номер	<input style="width: 40%;" type="text"/> R U <input style="width: 40%;" type="text"/>

Личные данные рекомендателя <sup>□</sup>	
Регистрационный номер рекомендателя	<input style="width: 40%;" type="text"/> R U <input style="width: 40%;" type="text"/>
Фамилия	<input style="width: 85%;" type="text"/>
Имя	<input style="width: 40%;" type="text"/>
Отчество	<input style="width: 40%;" type="text"/>

Личные данные управляющего <sup>□□</sup>	
Регистрационный номер управляющего	<input style="width: 40%;" type="text"/> R U <input style="width: 40%;" type="text"/>
Фамилия	<input style="width: 85%;" type="text"/>
Имя	<input style="width: 40%;" type="text"/>
Отчество	<input style="width: 40%;" type="text"/>

### Подписи сторон:

Поставив свою подпись под настоящим документом и представив его в корпорацию "ВИНАЛАЙТ", Вы тем самым подтверждаете, что Вы достигли 18-тилетнего возраста, ознакомились с настоящим документом и соглашаетесь со всеми положениями и условиями, изложенными на каждой из страниц данного документа, а также Вы ознакомились с Корпоративной культурой и литературой компании. Вы добровольно изъявляете желание, подписав данное Заявление, сотрудничать с корпорацией "ВИНАЛАЙТ" и обязуетесь строго соблюдать все правила и нормы дистрибьюторов. Условия Заявления смотрите на обратной стороне данного Заявления.

Ваша подпись: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

Подпись представителя корпорации "ВИНАЛАЙТ": \_\_\_\_\_

<sup>□</sup> Рекомендатель – дистрибьютор, лично пригласивший Вас в бизнес, <sup>□□</sup>управляющий – дистрибьютор, в структуре которого Вы подписаны