

Adatlap AVON Tanácsadó részére

KÉRJÜK A NYOMTATVÁNYT NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL TÖLTSE KI!

Körzetszám	Avon törzsszám	Order Entry kód	Megismerkedés módja <small>Pt: saját ismerős, ajánlás, Posta, Tesco, Plaza, Strand...stb.</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A

Tanácsadó neve

Anyja neve

Férfi

Nő

Irányítószám

Város, helység

Utca, tér, házszám

Gazdasági Társaság képviselője

Személyi igazolvány száma

Születési hely

Születési dátum

év hó nap

Telefonszám (közvetlen számmal)

Mobil-
telefon

E-mail

A kinevezés dátuma
(év, hó, nap)

Első megrendelés
(kampányban)

Az Avon Tanácsadóra vonatkozó megállapodást a mai naptól kézhez kaptam, s tartalmát magamra nézve kötelezőnek tekintem. Ezúton hozzájárulok továbbá a kinevezéshez szükséges személyes dokumentumaim fénymásolásához.

Tanácsadó aláírása

Alulírott

mint kinevező **Koordinátor** aláírásommal igazolom, hogy a Tanácsadó jelen kinevező nyilatkozatban szereplő adatai mindenben megegyeznek a részemre bemutatott és általam személyesen ellenőrzött hatósági iratokon szereplő adatokkal.

Koordinátor

Állandó szállítási cím (Ha a szállítást nem a lakcíme kéri.)

Utca, tér, házszám

c/o (Név, akinek a címére kéri)

H —

Postai irányítószám

Város, helység

FSC 9228388