

FOREVER
LIVING



PRODUCTS
CÔTE D'IVOIRE

Immeuble les Dunes Est (Face Solibra)
18 B.P. 2963 Abidjan 18
Tél.: 00 225 21 216 490/91/92/93/94
Fax.: 00 225 21 216 499

AGRÉMENT DE DISTRIBUTION - FLP-CI

N° Identification FLP-CI **225 000**

A REMPLIR PAR LE CANDIDAT DISTRIBUTEUR

NOM PRENOM
NOM DU CONJOINT PRENOM
ADRESSE GEOGRAPHIQUE (Commune/Quartier)
BOÎTE POSTALE VILLE CODE ZONE PAYS
Tél. Dom Mob. Mail
Situation de famille Nombre d'enfants
Date de naissance Lieu et département de naissance
N° CNI N° Passeport N° RIB
Date de naissance du conjoint Lieu de naissance du conjoint

Si vous avez un numéro de Régistre de Commerce

Profession Secteur d'Activité
N° de Régistre de Commerce Date Lieu
Régime de TVA SOUMIS NON SOUMIS
Régime de ASDI SOUMIS NON SOUMIS

A REMPLIR PAR LE PARRAIN

Nom Prénom
N° Identification FLP-CI Cochet le niveau de qualification du parrain

AA	A	MA	M
----	---	----	---

Adresse géographique (Commune / quartier)
Boîte postale Ville Pays

Je soussigné, candidat distributeur, m'engage à respecter les conditions énoncées au verso et atteste, moi et/ ou mon conjoint, n'avoir jamais signé de contrat Distributeur Forever dans les 24 derniers mois (2 ans).

En cas de non respect de l'une quelconque des conditions indiquées au verso ou si les renseignements indiqués s'avèrent inexacts, FOREVER LIVING PRODUCTS Côte d'Ivoire pourra résilier de plein droit le présent contrat sans préjudice de toutes poursuites par les administrations compétentes. Cette résiliation prendra effet cinq jours après la notification envoyée par lettre recommandée avec accusé de réception.

Fait à Le
Signature du candidat Signature du parrain Signature de FLP Côte d'Ivoire