



**SOLICITUD PARA EMPRESARIO INDEPENDIENTE**

(Favor de escribir con tinta y letra imprenta)

**Trámite a realizar:**  
(Favor de marcar con una cruz)

Solicitud Nueva

Actualización de Datos

Anexar documentos que comprueban el cambio

Transferencia Bancaria

Anexar Fotocopia Estado de Cuenta Bancario

Repatriación

Cambio de Titularidad

Anexar documentos que comprueban el cambio

Actividad Empresarial

Anexar Ficha RUC

**DATOS DEL EMPRESARIO INDEPENDIENTE:**

(TITULAR)

APELLIDO PATERNO  
(CO-TITULAR CÓNYUGE)

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

Nº DOCUMENTO IDENTIDAD  
(Adjuntar fotocopia)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

Nº DOCUMENTO IDENTIDAD

DIRECCIÓN

CÓDIGO POSTAL

DISTRITO

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)

TELEFONO

SOLTERO (A)

CASADO (A)

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: DÍA

MES

AÑO

DEPARTAMENTO

**ACEPTO LOS TÉRMINOS A CONTINUACIÓN ESTABLECIDOS:**

- 1.- Entiendo la conveniencia de asistir a una reunión de entrenamiento aprobada por la Compañía antes de distribuir los productos de la misma.
- 2.- Soy un Empresario totalmente Independiente y no un agente, ni empleado, ni representante legal de la Compañía y, como tal, seré responsable de mi propio negocio.
- 3.- Otorgo mi conformidad para aceptar las Políticas de Forever Living Products Perú y a cualquier otro cambio subsecuente que me sea notificado por esta compañía antes de usarse.
- 4.- Toda forma de publicidad y material impreso deberán ser revisados y aprobados por la compañía antes de usarse.
- 5.- Solicito que el importe de los pagos relaciones con el presente contrato me sean depositados a la cuenta:

Número cta. / CCI. \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_ Tipo de Cuenta: Ahorro  Cuenta Corriente

Número cta. de deducciones: \_\_\_\_\_

Me obligo a informar a Forever Living Products Perú S.R.L. cualquier cambio en el número de cuenta, liberando a las mismas de toda responsabilidad por cualquier cambio de cuenta no notificado con oportunidad.

FIRMA DEL SOLICITANTE  
(TITULAR)

FIRMA DEL CÓNYUGE DEL SOLICITANTE  
(CO-TITULAR)

FECHA

**DATOS DEL EMPRESARIO PATROCINADOR:**

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

DIRECCIÓN

CÓDIGO POSTAL

DISTRITO

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

FIRMA DEL PATROCINADOR

FECHA

## *Acepto y acuerdo que:*

1. Actúo en mi propio nombre y soy mayor de edad.
2. He asistido personalmente a las reuniones informativas de mercadeo, descripción de productos de *Forever Living Product Perú S.R.L.* con anterioridad a iniciar la distribución y venta de los productos *Forever Living Product Perú S.R.L.*
3. Esta solicitud constituirá un acuerdo obligatorio entre *Forever Living Product Perú S.R.L.* Y mi persona, a partir del momento en que sea recibida y aprobada por la oficina de *Forever Living Product Perú S.R.L.*
4. Soy distribuidor independiente en el negocio de venta de productos a consumidores. Bajo ningún aspecto soy empleado ni representante legal de *Forever Living Product Perú S.R.L.* Me haré responsable por el cumplimiento de las leyes. Reconozco que mi remuneración se basa en mi rendimiento en la función de supervisión, distribución, venta y ofrecimiento, en la venta o entrega de productos y no en la cantidad de horas trabajadas o condición fortuita. *Forever Living Product Perú S.R.L.* no se responsabiliza por la retención de impuestos.
5. Se requiere un mínimo de inversión, no existen requisitos de inventario mínimo. Todas las compras se realizaran en base a la compra mínima vigente.
6. Conozco la política de la compañía y acepto encaminar mi negocio de acuerdo con estas políticas empresariales, procedimientos y plan de ganancias. Entiendo que mis actos puedan ocasionar el mal uso, la mala interpretación o violación de tales políticas podrán resultar en la anulación de mi permiso de distribución por la Compañía.
7. Tomo conocimiento de que *Forever Living Product Perú S.R.L.*, después de la correspondiente notificación, puede variar enmendar o modificar este acuerdo y sus políticas, procedimientos y plan de ganancias, con el fin de mantener un sistema de mercado viable, que cumpla con los requisitos legales y cambios en las condiciones económicas y dejo sentado, que administrare mi negocio de acuerdo con tales variaciones, enmiendas o modificaciones.
8. Todo tipo de publicidad, incluyendo materiales audiovisuales e impreso deberá ser sometido y aprobada por escrito, por un representante de la Compañía antes de exhibirla.
9. Entiendo que todas las ordenes de compra, deben estar acompañadas por un deposito bancario a favor de **Forever Living Products Perú SRL** , por la cantidad correcta, incluyendo los impuestos si los hubiera.
10. PUEDO CANCELAR ESTE ACUERDO, EN CUALQUIER MOMENTO POR MEDIO DE UNA NOTIFICACIÓN POR ESCRITO, ENVIADA POR CORREO A FOREVER LIVING PRODUCTS PERÚ SRL. si opto por la cancelación, todos los productos que compre *Forever Living Product Perú S.R.L.*, que se hayan en mi posesión en condición de venta, serán devueltos a comprar por *Forever Living Product Perú S.R.L.*, de acuerdo con la políticas y procedimiento de la Compañía. A estos fines no se consideran en condición de venta, los productos que se hayan retenido mas de 30 días desde la fecha de compra.
11. Acepto que *Forever Living Product Perú S.R.L.*, mantendrá disponible sus productos para mi y como distribuidor acreditará mis ventas de acuerdo con lo indicado en el plan de ganancias.
12. Siempre y cuando yo sea su distribuidor y no viole el presente acuerdo, *Forever Living Product Perú S.R.L.*, retribuirán mis exitosos esfuerzos de venta de acuerdo con los diversos bonos que establece el plan de ganancia.
13. Acepto que el presente acuerdo es personal y no puede ser cedido o transferido, excepto en caso de mi muerte, en cuyo caso, puede ser heredado a un familiar con capacidad de distribuidor.
14. Este acuerdo estará regido por las leyes del Perú.