FOREVER LIVING PRODUCTS TURKEY

DİSTRİBÜTÖR BAŞVURU FORMU/DISTRIBUTOR APPLICATION FORM/ANTRAG ALS DISTRIBUTOR

Forever Living
Sağlık ve Güzellik Ürünleri Dağıtım Ltd. Şti.
Gazeteciler Sitesi Sağlam Fikir Sokak No:1
80300 Esentepe - İstanbul / Türkiye
Tel: +90 212 216 71 24 - 347 81 26
Fax: +90 212 216 71 30 - 216 71 39 - 347 81 30
www.foreverlivingtr.com

Distribütör üye numarası / *Distributor I.D. No.*

▶ 900-000-

Başvuru Sahibi Bilgileri/ *Applicant's Information*

Medeni Hal/*Marital Status* **Doğum tarihiniz**/*Date of Birth*

▶ **Soyadı,Adı**/*Surname , Name* — **Bekar** *Single* / **Evli** *Married* — **Gün**/*Day* **Ay**/*Month* **Yıl**/*Year*

Eşinin Soyadı, Adı/*Spouse's Surname,Name* — **Bekar** *Single* / **Evli** *Married* — **Gün**/*Day* **Ay**/*Month* **Yıl**/*Year*

Adres/*Address*

Posta Kodu *Postal Code* — **Semt/İlçe** *Region/Town* — **Şehir** *Province*

▶ **Alan Kodu** *Area Code* — **Telefon Numaranız** *Telephone (Evening)* — **Cep Hat** *Mobile Code* (05) — **Cep Telefon Numaranız** *Mobile Number* — **e-mail adresiniz :** *e-mail adress*

Vergi Bölümü/ *Tax Registration* **(Bu bölümü Gerçek ya da Götürü vergi mükellefi olan, serbest meslek makbuzu veya fatura kesebilen kişiler dolduracaktır.)**

Vergi Dairesi/*Tax Office Name* — **Vergi Numaranız**/*Tax Reg. No.*

Banka Bilgileri/*Bank Information* **(FLP prim kazançlarınız için Banka hesabınızı mutlaka yazınız.)**

▶ **Banka Adı**/*Bank Name* — **Şube Adı**/*Branch Name* — **Şube Kodu**/*Branch Code* — **(TL)Vadesiz Hesap Numaranız**/*Account No.*

Sponsor/*Sponsor Information*

▶ **Sponsorun Soyadı,Adı**/*Sponsor's Name* — **Sponsor Üyelik Numarası**-*Sponsor's I.D. No.* ▶ — **Sponsor İmzası**/*Signature*

Distribütörlük Sözleşmesi/*Agreement of Distributorship*

Distribütör olarak kabul edildiğim takdirde arka sayfada belirtilen 15(onbeş) maddelik hususları idrak ediyor ve kabul ediyorum.
I have read, understand and agree to the terms and conditions of this Distributorship Agreement as detailed on the reverse side of this form.

▶ **Başvuru Sahibinin İmzası** *Applicant's Signature*

Başvuru Sahibinin Nüfus Cüzdan No.* *National I.D. Number**

Eşinin İmzası *Spouse's Signature*

Eşinin Nüfus Cüzdan No.* *Spouse's National I.D. Number**

Tarih/*Date:* / / 200

Şirket Onayı/*Company Approval*

(*Lütfen Nüfus Cüzdanınızın iki taraflı fotokopisini ilştiriniz/ *Please attach your passport copies)*

Perakende Sponsor
Satın Distribütör
Beyaz Şirket Merkezi

DBF-TR

Forever Living'e Hoşgeldiniz.

Wilkommen/Welcome to Forever Living Products,Turkey

Bu başvuru Forever Living Sağlık ve Güzellik Ürünleri Dağıtım Limited Şirketi tarafından kabul edilmiştir.

Application accepted for Forever Living Sağlık ve Güzellik Ürünleri Dağıtım Ltd.Şti.

İlker İŞMEN ,Managing Director
on behalf of company

..../..../200..
onay tarihi
date certified

Lütfen ilk sipariş formu ile birlikte Kredi Kartınızın fotokopisini veya Kredi Kartı bilgilerinin size ait olduğunu onaylayan sponsor imzalı sipariş formunuzu veya banka havale makbuzunuzu şirket merkezimize ulaştırınız.