

Formato de Registro

Datos del Usuario

Nombre del Negocio: OPCION 1 OPCION 2 CONTRASEÑA (incluir 1 mayúscula y 1 dígito)

Nombre Completo: NOMBRE APELLIDO 1 APELLIDO 2

Fecha de Nacimiento: DIA / MES / AÑO RFC / CURP:

Teléfonos: CASA CELULAR E-mail:

Dirección: CALLE Y NÚMERO COLONIA CÓDIGO POSTAL

CIUDAD Ó MUNICIPIO ESTADO PAÍS

Inscripción

Tipo de Plan: Plan Personal Plan Ejecutivo

No. de Cajas: (PARA TU PRIMER PEDIDO) EXO UMI FLX FIT AGELESS

Autoship: (PEDIDO MENSUAL) EXO UMI FLX FIT AGELESS

Depósito de Comisiones: NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA Tipo de Cuenta: Cheques Ahorro

BANCO CLABE INTERBANCARIA (18 DIGITOS)

Método de Pago: Depósito Bancario en HSBC (Tu Sponsor te hará llegar Ficha Bancaria y Monto Total) Tarjeta de Crédito:

Visa Mastercard Amex NÚMERO DE TARJETA CÓDIGO DE SEGURIDAD / FECHA DE VENCIMIENTO

Tu Sponsor llenará esta información al momento de tu inscripción:

Centro de Negocios: NOMBRE COMO APARECE EN EL ÁRBOL

No. de Usuario: PARA PODER ENTRAR A TU CENTRO DE NEGOCIOS CONTRASEÑA (LA PODRÁS CAMBIAR MÁS TARDE)

Monto Final: \$ EL CARGO A TU TARJETA

Autoship: 1 10 15 20 25 No se generó

DÍA DEL MES QUE SE CARGARÁ