FOREVER LIVING PRODUCTS VENEZUELA S.R.L.

RIF.: J-00338123-3

Av. Los Pinos, Nº 102, Mansión Forever, Urbanización Alta Florida-Caracas.1050.
Teléfonos: 731.48.41 / 731.58.62 / 730.11.54 / Fax: 730.70.65

SOLICITUD DE DISTRIBUCIÓN

Sirvase escribir con tinta ó a máquina

ID. Asignado por FLPV									

Apellidos | 1er Nombre | 2do Nombre | Nº Cédula de Identidad

Apellidos del Cónyuge | 1er Nombre | 2do Nombre | Nº Cédula de Identidad

Dirección de Habitación: Calle y Nº. | (Cod). Nº. Teléfonos

Ciudad | Estado | Fecha de Nacimiento (/ /)

Banco | Nº de Cuenta | Corriente ☐ Ahorro ☐

Estado Civil: Soltero ☐ Casado ☐ | E-mail. | Rif.

Si me aceptan como distribuidor independiente, acepto y acuerdo que:

1. Actúo en mi propio nombre y soy mayor de edad.
2. He asistido personalmente y recibido la correspondiente certificación en una reunión de aprobación de certificación, con anterioridad a iniciar la distribución de los productos de la compañía.
3. Esta solicitud constituirá un acuerdo obligatorio entre **FOREVER LIVING PRODUCTS VENEZUELA SRL (FLPV)** y mi persona, a partir del momento en que sea recibida y aprobada por **FLVP.**
4. Soy comerciante independiente en el negocio de promoción, distribución y venta de productos a consumidores. Convengo en actuar como distribuidor independiente y no exclusivo de **FLPV** y en mantener al efecto mi propia organización calificada de promoción, distribución y venta de productos de **FLPV,** contando con mis propios recursos. Bajo ningún respecto seré empleado, mandatario ni representante de **FLPV.** Me haré responsable por el cumplimiento de las disposiciones legales y reglamentarias nacionales, estadales y municipales que resulten aplicables, incluyendo pero sin estar limitado a aquellas referentes a permisos, patentes o imposición de impuestos. Reconozco que las ganancias que obtenga dependerán de mi habilidad comercial y que la utilidad principal será la diferencia entre el precio de compra de los productos a **FLPV** y el precio de venta de los mismos por mi parte, o una comisión mercantil sobre las ventanas, según sea el caso y la política vigente en **FLPV**. Acepto que **FLPV** no se responsabiliza por la retención ni pago de impuestos.
5. No se requiere un mínimo de inversión ni existen requisitos de inventario mínimo. Todas las compras se realizarán en base a cantidades razonables.
6. He recibido y leído las "Políticas de **FLPV**". Acepto encaminar mi negocio de acuerdo con estas políticas empresariales procedimientos y plan de mercadeo. Entiendo que mis actos, que pueda ocacionar el mal uso, la mala interpretación o violación de tales políticas podrá resultar la disolución del contrato de distribuidor **FLPV.**
7. Tomo conocimiento que **FLPV** puede, después de la correspondiente notificación, variar, enmendar o modificar este acuerdo y sus políticas, procedimientos y plan de mercadeo, con el fin de mantener un sistema de mercado viable, que cumpla con los requisitos legales y se adapte a los cambios en las condiciones económicas, y dejo asentado que administraré mi negocio de acuerdo con tales variaciones, enmiendas o modificaciones.
8. Acuerdo representar adecuadamente los productos de FLPV y su plan de mercadeo. Todo tipo de publicidad, incluyendo pero sin limitación a cintas audiovisuales y material impreso, debe ser sometido y aprobado por escrito por un representante autorizado de **FLPV** antes de ponerlo en uso.
9. Entiendo que todas las ordenes de compra deben estar acompañadas por un cheque de gerencia o planilla de depósito en la cuenta corriente bancaria de **FLPV** por la cantidad correcta, incluyendo los impuestos si los hubiese.
10. El contrato de distribución tendrá una duración indefinida. Comenzará a regir en la fecha en que ésta solicitud sea aprobada por **FLPV**, y **CUALQUIERA DE LAS PARTES PODRÁ DARLO POR TERMINADO EN FORMA UNILATERAL EN CUALQUIER MOMENTO Y SIN CAUSA ALGUNA, DANDO AVISO POR ESCRITO A LA OTRA PARTE CON UN MÍNIMO DE TREINTA (30) DÍAS CONTINUOS DE ANTICIPACIÓN.** En caso de que yo dé por terminado unilateralmente el presente contrato, deberé esperar un mínimo de un (1) año antes de volver a solicitar mi condición de distribuidor independiente. Si opto por la resolución todos los productos que compré a **FLVP**, que se hallen en mi posesión en condición de venta serán vueltos a comprar por **FLPV** de acuerdo con las políticas y procedimientos de dicha compañía. A estos fines, no se considerarán en condición de venta los productos que yo haya retenido más de 180 días desde la fecha de compra a **FLPV.**
11. Acepto que **FLVP** mantendrá disponibles sus productos para mí, como distribuidor, y acreditará mis ventas de acuerdo con lo indicado en el plan de mercadeo de **FLPV.**
12. Mientras yo sea su distribuidor y cumpla el presente contrato, tendré derecho a la aplicación del plan de mercadeo de **FLPV**, el cual conozco y acepto.
13. Acepto que el contrato de distribución es personal y no puede ser cedido o transferido,excepto en casode mi muerte, caso en el cual puede ser adquirido por uno de mis herederos directos con capacidad para ser distribuido.
14. Todos los avisos y notificaciones que se deban efectuar conforme al contrato de distribución, se harán por escrito y se enviarán por correo certificado con acuse de recibo, a las direcciones indicadas al principio del presente contrato. Las direcciones antes indicadas podrán ser modificadas siguiendo el procedimiento previsto en esta cláusula.
15. El contrato de distribución estará regido por las leyes de la República de Venezuela.

Firma del Solicitante | Firma del Cónyuge | Fecha de Solicitud | Fecha del Patroc.

Escorche Mogollón Angel Alfredo

Apellidos del Patrocinador | 1er Nombre | 2do Nombre | ID Patrocinador: 2 4 4 7 6

Urb. Los Sauces, Calle 137, Edif. Santiago 1

Dirección

Valencia, Edo. Carabobo

Ciudad | Firma del Patrocinador | Por / Iniciales del D. G.

Blanco: Oficina Central | Amarillo: Distribuidor | Rosado: Patrocinador