



HEALTH & BEAUTY

ЗАЯВА ПАРТНЕРА

UA

ТОВ «ЛР Хелс енд Бьюті сістемс» 01001, м. Київ, пров. Музейний, буд. 10, каб. 512, Дистрибуційний центр: 02132, м.Київ, СТ "Райдуга" вул.Садова 135, корпус 3-4 тел.: +38 044 591-53-33, факс: +38 044 591-53-34, e-mail: order.ua@lrworld.com, http://www.lrworld.com
Код ЄДРПОУ 31567148, р/р: 26008146492 у БАТ «Райффайзен Банк АВАЛЬ» МФО 380805.

Прошу залучити мене до співробітництва з «ЛР Хелс енд бьюті сістемс» ТОВ у якості Партнера.
Я усвідомлю, що дана Заява разом з Договором про співробітництво і Договором купівлі-продажу є обов'язковим для виконання договором між мною і «ЛР Хелс енд бьюті сістемс» ТОВ.

Заявник №1:

Прізвище, ім'я, по-батькові

Дата народження

Серія і номер паспорта

Ідентифікаційний код

Адреса прописки:

Вулиця

№ будинку

№ кв.

Індекс

Населений пункт, Район, Область

Тел. дом.

Тел. служ.

Тел. моб.

Факс

Електронна адреса:

Адреса проживання*:

Вулиця

№ будинку

№ кв.

Індекс

Населений пункт, Район, Область

* Примітка: документи і посилки відправляються за адресою проживання і тільки на ім'я Заявника №1.

Заявник №2:

Прізвище, ім'я, по батькові

Дата народження

Чи були Ви або Ваше подружжя Партнерами LR?

Заявник №1:

☐ Ні ☐ Так

Заявник №2:

☐ Ні ☐ Так

Я згоден (на) з тим, що мої дані можуть бути опубліковані у зв'язку зі співробітництвом з «ЛР Хелс енд бьюті сістемс» ТОВ і пов'язаних з ним компаній.
З отриманої інформації мені відомі комерційні і платіжні умови співробітництва і правила поведінки, з якими я згоден (на) і зобов'язуюсь їх виконувати.

Залучив до діяльності й інформував мене Спонсор:

Прізвище, ім'я, по-батькові

Країна, населений пункт

Код країни,

№ Партнера

Телефон

Партнер - Лідер Організації:

Прізвище, ім'я, по-батькові

Місце підписання

Підпис Заявника №1

Підпис Заявника №2

Підтвердження Спонсора:
Підтверджую достовірність вищевказаних даних. Заявник був інформований мною про продукти, концепцію комерційної діяльності і правила поведінки Партнера LR. Підтверджую, що я приймаю повну відповідальність за Заявника у дотриманні ним умов поведінки і LR - діяльності.

Підпис Спонсора

93521-729

UA

Білий примірник – офіс

Блакитний примірник - Заявник

Рожевий примірник - Спонсор



HEALTH & BEAUTY

ЗАЯВА ПАРТНЕРА

UA

ТОВ «ЛР Хелс енд Бьюті сістемс» 01001, м. Київ, пров. Музейний, буд. 10, каб. 512, Дистрибуційний центр: 02132, м.Київ, СТ "Райдуга" вул.Садова 135, корпус 3-4 тел.: +38 044 591-53-33, факс: +38 044 591-53-34, e-mail: order.ua@lrworld.com, http://www.lrworld.com
Код ЄДРПОУ 31567148, р/р: 26008146492 у БАТ «Райффайзен Банк АВАЛЬ» МФО 380805.

Прошу залучити мене до співробітництва з «ЛР Хелс енд бьюті сістемс» ТОВ у якості Партнера.
Я усвідомлю, що дана Заява разом з Договором про співробітництво і Договором купівлі-продажу є обов'язковим для виконання договором між мною і «ЛР Хелс енд бьюті сістемс» ТОВ.

Заявник №1:

Прізвище, ім'я, по-батькові

Дата народження

Серія і номер паспорта

Ідентифікаційний код

Адреса прописки:

Вулиця

№ будинку

№ кв.

Індекс

Населений пункт, Район, Область

Тел. дом.

Тел. служ.

Тел. моб.

Факс

Електронна адреса:

Адреса проживання*:

Вулиця

№ будинку

№ кв.

Індекс

Населений пункт, Район, Область

* Примітка: документи і посилки відправляються за адресою проживання і тільки на ім'я Заявника №1.

Заявник №2:

Прізвище, ім'я, по батькові

Дата народження

Чи були Ви або Ваше подружжя Партнерами LR? Заявник №1: ☐ Ні ☐ Так
Заявник №2: ☐ Ні ☐ Так

Я згоден (на) з тим, що мої дані можуть бути опубліковані у зв'язку зі співробітництвом з «ЛР Хелс енд бьюті сістемс» ТОВ і пов'язаних з ним компаній.
З отриманої інформації мені відомі комерційні і платіжні умови співробітництва і правила поведінки, з якими я згоден (на) і зобов'язуюсь їх виконувати.

Залучив до діяльності й інформував мене Спонсор:

Прізвище, ім'я, по-батькові

Країна, населений пункт

Код країни,

№ Партнера

Телефон

Партнер - Лідер Організації:

Прізвище, ім'я, по-батькові

Місце підписання

Підпис Заявника №1

Підпис Заявника №2

Підтвердження Спонсора:
Підтверджую достовірність вищевказаних даних. Заявник був інформований мною про продукти, концепцію комерційної діяльності і правила поведінки Партнера LR. Підтверджую, що я приймаю повну відповідальність за Заявника у дотриманні ним умов поведінки і LR - діяльності.

Підпис Спонсора

93521-729



HEALTH & BEAUTY

ЗАЯВА ПАРТНЕРА

UA

ТОВ «ЛР Хелс енд Бьюті сістемс» 01001, м. Київ, пров. Музейний, буд. 10, каб. 512, Дистрибуційний центр: 02132, м.Київ, СТ "Райдуга" вул.Садова 135, корпус 3-4 тел.: +38 044 591-53-33, факс: +38 044 591-53-34, e-mail: order.ua@lrworld.com, http://www.lrworld.com
Код ЄДРПОУ 31567148, р/р: 26008146492 у БАТ «Райффайзен Банк АВАЛЬ» МФО 380805.

Прошу залучити мене до співробітництва з «ЛР Хелс енд бьюті сістемс» ТОВ у якості Партнера.
Я усвідомлю, що дана Заява разом з Договором про співробітництво і Договором купівлі-продажу є обов'язковим для виконання договором між мною і «ЛР Хелс енд бьюті сістемс» ТОВ.

Заявник №1:

Прізвище, ім'я, по-батькові

Дата народження

Серія і номер паспорта

Ідентифікаційний код

Адреса прописки:

Вулиця

№ будинку

№ кв.

Індекс

Населений пункт, Район, Область

Тел. дом.

Тел. служ.

Тел. моб.

Факс

Електронна адреса:

Адреса проживання*:

Вулиця

№ будинку

№ кв.

Індекс

Населений пункт, Район, Область

* Примітка: документи і посилки відправляються за адресою проживання і тільки на ім'я Заявника №1.

Заявник №2:

Прізвище, ім'я, по батькові

Дата народження

Чи були Ви або Ваше подружжя Партнерами LR?

Заявник №1:

☐ Ні

☐ Так

Заявник №2:

☐ Ні

☐ Так

Я згоден (на) з тим, що мої дані можуть бути опубліковані у зв'язку зі співробітництвом з «ЛР Хелс енд бьюті сістемс» ТОВ і пов'язаних з ним компаній.
З отриманої інформації мені відомі комерційні і платіжні умови співробітництва і правила поведінки, з якими я згоден (на) і зобов'язуюсь їх виконувати.

Залучив до діяльності й інформував мене Спонсор:

Прізвище, ім'я, по-батькові

Країна, населений пункт

Код країни,

№ Партнера

Телефон

Партнер - Лідер Організації:

Прізвище, ім'я, по-батькові

Місце підписання

Підпис Заявника №1

Підпис Заявника №2

Підтвердження Спонсора:
Підтверджую достовірність вищевказаних даних. Заявник був інформований мною про продукти, концепцію комерційної діяльності і правила поведінки Партнера LR. Підтверджую, що я приймаю повну відповідальність за Заявника у дотриманні ним умов поведінки і LR - діяльності.

Підпис Спонсора

93521-729

UA

Білий примірник – офіс

Блакитний примірник - Заявник

Рожевий примірник - Спонсор