

SOLICITUD DE INGRESO - CONSULTORA



- INGRESO REACTIVACION (MISMO GRUPO)
 INGRESO + PEDIDO REINGRESO A OTRO GRUPO

FORMA DE PAGO BOLETA EFECTIVO PAGO IDENTIFICADO

CODIGO DE LA CONSULTORA										FECHA DE LA SOLICITUD				BANCO											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
										MES		DÍA		AÑO		NÚMERO BOLETA									

INSTRUCCIONES

- Llenar este formato en letra imprenta y enviarlo por medio de su Directora
- Incluya en el espacio definido una copia legible de su cédula de identidad. No es necesario en el caso de reingresos, pero si la actualización de los datos personales.
- No se realizará cambio del código de recomendante después de facturado **el ingreso**, será valido el indicado en este formulario
- No se facturará el ingreso si se señala la dirección del domicilio y/o oficina de la Directora o Recomendante
- Requisitos indispensable: ser mujer, mayor de 18 años y con nivel de educación primaria
- En caso de incumplimiento de los requisitos solicitados en este documento, YANBAL se reserva el derecho de no procesar la presente solicitud

PEGAR FOTOCOPIA LEGIBLE DE LA CEDULA DE IDENTIDAD

CEDULA DE IDENTIDAD DE LA CONSULTORA										NOMBRES Y APELLIDOS DE LA CONSULTORA									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
CODIGO DE LA RECOMENDANTE										NOMBRES Y APELLIDOS DE LA RECOMENDANTE									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
GRUPO DE LA DIRECTORA										NOMBRES Y APELLIDOS DE LA DIRECTORA									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										

DATOS PERSONALES CONSULTORA

Teléfono domicilio		Teléfono Oficina		Teléfono Celular		Teléfono celular/ Nombre referencia / Parentesco	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Direccion e-mail				Cómo le gustaría que aparezca su nombre:			

Dirección de Reparto (entrega de pedidos, premios, canjes u otros)

Calle principal No. de casa			Número/Manzana o SuperMz.		
Calle secundaria			Referencia o nomenclaturas municipales		
Provincia	Cantón	Parroquia	Barrio		

Dirección de Domicilio

Calle principal No. de casa			Número/Manzana o SuperMz.		
Calle secundaria			Referencia o nomenclaturas municipales		
Provincia	Canton	Parroquia	Barrio		

COMPROMISO DE LA DIRECTORA : Declaro que la información proporcionada por la Consultora _____ indicados en esta solicitud de incorporación, son verdaderos y han sido verificados por mí. Me responsabilizo por todos los daños y perjuicios que se pudieren ocasionar en caso de que la dirección, firma o la información de la Consultora, contenida en esta solicitud estuviera adulterada, fuera falsa o incorrecta.

COMPROMISO DE LA CONSULTORA: Declaro que la información que he proporcionado en esta solicitud de incorporación presentada a YANBAL ECUADOR S.A. es verdadera y auténtica. En caso de que la información consignada y/o contenida en los documentos que adjunto estuviera adulterada o fuera falsa, me haré responsable de cualquier daño o perjuicio que ello pudiera ocasionar tanto a YANBAL ECUADOR S.A. como a terceras personas.

Considerando que es mi voluntad incorporarme con Consultora de Belleza de la compañía YANBAL ECUADOR S.A., me comprometo y obligo a conocer las Políticas de la Compañía tanto para Consultoras como para Directoras. Conozco que dichas Políticas me podrán ser entregadas físicamente o estarán a mi disposición en los medios que disponga la compañía, como por ejemplo la extranet. Asumo el compromiso de conocer estas Políticas y me comprometo a cumplirlas debiendo revisarlas nuevamente cada vez que se me comunique que han sido modificadas

Autorizo expresamente a Yanbal Ecuador S.A. acreedor del crédito solicitado, tanto a consultar mi historial crediticio, como a procesar, reportar y suministrar mi comportamiento en las obligaciones directas e indirectas sean de carácter financiero o comercial, en los burós de información calificados por la Superintendencia de Bancos, así mismo autorizo para que dicha compañía directamente recolecte, archive, procese, distribuya y/o difunda la información relativa a mi historial crediticio. Declaro que conozco y autorizo la naturaleza y el uso que se dará a esta información. Renuncio expresamente a presentar cualquier reclamo o acción en contra de la compañía YANBAL ECUADOR S.A.; y/o en contra de sus representantes, funcionarios y/o personeros relacionados con el uso de mi información personal y/o crediticia antes indicada.

Firma de la Consultora

Firma de la Directora

