



SOLICITUD DE REGISTRO DE DISTRIBUIDOR



DXN Internacional SPAIN S.L.U.

C/ AZCONA 43, Bajo. 28028 MADRID (ESPAÑA)

Tel: 0034 917 589 950

E-mail: atencioncliente@dxn2u.com

Aviso: Lea las Reglas y Regulaciones de DXN antes de cumplimentar esta solicitud. Rellene los campos marcados con asterisco.

SOLICITANTE

NOMBRE*: _____

APELLIDOS*: _____

D.N.I./T.I*: _____ HOMBRE MUJER

PASAPORTE: _____ FECHA DE NACIMIENTO*: _____

DIRECCIÓN*: _____

CÓDIGO POSTAL*: _____ PAÍS*: _____ REGIÓN*: _____

TELÉFONO FIJO*: _____ TELÉFONO MÓVIL: _____

DIRECCIÓN E-MAIL*: _____

NÚMERO DE CUENTA BANCARIA: _____

TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA: _____

ESPOSO/A

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

D.N.I./T.I: _____ HOMBRE MUJER

PASAPORTE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

¿Ha sido usted o su esposa registrado anteriormente como miembro? SÍ NO Código anterior: _____

BENEFICIARIO

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

D.N.I./T.I.: _____ HOMBRE MUJER

PASAPORTE: _____ PARENTESCO: _____

ESPONSOR

NOMBRE: _____

CÓDIGO DEL ESPONSOR: _____

DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE Y FIRMA

Declaro que todos los datos proporcionados son correctos. En caso de contener información falsa, la empresa se reserva el derecho de anular esta solicitud sin previo aviso.

1. Declaro que ni mi esposa/a ni yo hemos estado activos como distribuidores durante los últimos 12 meses consecutivos, ni nos hemos unido a DXN en el momento de realizar esta solicitud.

2. Declaro que acepto ser un distribuidor de DXN válido tras la aceptación de esta solicitud.

3. Declaro que he leído y estoy de acuerdo con las Reglas y Regulaciones de la empresa (consulte [aquí](#)).

PARA USO DE LA OFICINA

FECHA:
RECIBIDO POR:
PROCESADO POR:
Nº MIEMBRO:

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA: _____

Representación europea de DXN International: DXN Europe Ltd.

E-mail: office@dxneurope.eu Web: www.dxneurope.eu

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: DXN INTERNACIONAL SPAIN, SLU, C/ Azcona 43 bajo, CP 28028, Madrid (Madrid). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).