

Adatlap AVON Tanácsadó részére

KÉRJÜK A NYOMTATVÁNYT NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL TÖLTSE KI!

Körzetszám	Avon törzsszám	Order Entry kód	Megismerkedés módja Pt: saját ismerős, ajánlás, Posta, Tesco, Plaza, Strand...stb.	A
Tanácsadó neve				
Anyja neve				Férfi
				Nő
Irányítószám	Város, helység			
Utca, tér, házszám				
Gazdasági Társaság képviselője				
Személyi igazolvány száma		Születési hely		
Telefonszám (közhívószámmal)		Születési dátum		
		év hó nap		
		Mobil-telefon		
E-mail				
A kinevezés dátuma (év, hó, nap)		Első megrendelés (kampányban)		

Az Avon Tanácsadóra vonatkozó megállapodást a mai naptól kézhez kaptam, s tartalmát magamra nézve kötelezőnek tekintem. Ezúton hozzájárulok továbbá a kinevezéshez szükséges személyes dokumentumaim fénymásolásához.

Tanácsadó aláírása _____ Alulírott _____

Koordinátor

mint kinevező **Koordinátor** aláírásommal igazolom, hogy a Tanácsadó jelen kinevező nyilatkozatban szereplő adatai mindenben megegyeznek a részemre bemutatott és általam személyesen ellenőrzött hatósági iratokon szereplő adatokkal.

Állandó szállítási cím (Ha a szállítást nem a lakcímmére kéri.)

Utca, tér, házszám

c/o (Név, akinek a címére kéri)

Postai irányítószám

Város, helység

Adatlap AVON Tanácsadó részére

KÉRJÜK A NYOMTATVÁNYT NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL TÖLTSE KI!

Körzetszám	Avon törzsszám	Order Entry kód	Megismerkedés módja Pt: saját ismerős, ajánlás, Posta, Tesco, Plaza, Strand...stb.	B
Tanácsadó neve				
Anyja neve				Férfi
				Nő
Irányítószám				Város, helység
Utca, tér, házszám				
Gazdasági Társaság képviselője				
Személyi igazolvány száma		Születési hely		
Telefonszám (közhívószámmal)		Születési dátum		
		év hó nap		
		Mobil-telefon		
E-mail				
A kinevezés dátuma (év, hó, nap)		Első megrendelés (kampányban)		

Az Avon Tanácsadóra vonatkozó megállapodást a mai naptól kézhez kaptam, s tartalmát magamra nézve kötelezőnek tekintem. Ezúton hozzájárulok továbbá a kinevezéshez szükséges személyes dokumentumaim fénymásolásához.

Tanácsadó aláírása _____ Alulírott _____

Koordinátor

mint kinevező **Koordinátor** aláírásommal igazolom, hogy a Tanácsadó jelen kinevező nyilatkozatban szereplő adatai mindenben megegyeznek a részemre bemutatott és általam személyesen ellenőrzött hatósági iratokon szereplő adatokkal.

Állandó szállítási cím (Ha a szállítást nem a lakcíme kéri.)

Utca, tér, házszám

c/o (Név, akinek a címére kéri)

H —
Postai irányítószám

Város, helység

Adatlap AVON Tanácsadó részére

KÉRJÜK A NYOMTATVÁNYT NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL TÖLTSE KI!

Körzetszám	Avon törzsszám	Order Entry kód	Megismerkedés módja Pt: saját ismerős, ajánlás, Posta, Tesco, Plaza, Strand...stb.	C
Tanácsadó neve				
Anyja neve				Férfi
				Nő
Irányítószám	Város, helység			
Utca, tér, házszám				
Gazdasági Társaság képviselője				
Személyi igazolvány száma		Születési hely		
Telefonszám (közhívószámmal)		Születési dátum		
		év hó nap		
		Mobil-telefon		
E-mail				
A kinevezés dátuma (év, hó, nap)		Első megrendelés (kampányban)		

Az Avon Tanácsadóra vonatkozó megállapodást a mai naptól kézhez kaptam, s tartalmát magamra nézve kötelezőnek tekintem. Ezúton hozzájárulok továbbá a kinevezéshez szükséges személyes dokumentumaim fénymásolásához.

Tanácsadó aláírása _____ Alulírott _____

Koordinátor

mint kinevező **Koordinátor** aláírásommal igazolom, hogy a Tanácsadó jelen kinevező nyilatkozatban szereplő adatai mindenben megegyeznek a részemre bemutatott és általam személyesen ellenőrzött hatósági iratokon szereplő adatokkal.

Állandó szállítási cím (Ha a szállítást nem a lakcíme kéri.)

Utca, tér, házszám

c/o (Név, akinek a címére kéri)

H —
Postai irányítószám

Város, helység