

INFORMAZIONI MEMBRO DEL TEAM

Numero ID Synergy		Data odierna	
Cognome e Nome o Azienda			
Nome di contatto (se diverso)			
Indirizzo postale			
Città/Provincia		Stato/Paese	CAP
Numero telefonico		Numero di fax	Indirizzo e-mail

OFFICE USE ONLY

ORIGINAL APPLICATION

Il presente accordo viene stipulato tra il RICHIEDENTE summenzionato ("RICHIEDENTE") e SYNERGY WORLDWIDE. Si dichiara che:

Il RICHIEDENTE accetta di convertire il suo abbonamento al team straniero esistente per diventare membro del team italiano (Distributore Indipendente) nel Programma Distributori Indipendenti di SYNERGY WORLDWIDE. SYNERGY si riserva il diritto di accettare o rifiutare il cambio di indirizzo estero per qualsiasi motivo, secondo i termini e le condizioni specificate nel manuale Politiche e Procedure di SYNERGY ITALIA attuale o modificato in seguito.

Inviando questa richiesta e qualsiasi ordine a essa associato, dichiaro che le informazioni contenute in questo modulo sono complete e veritiere, e che ho compiuto i 18 anni di età. Capisco che non è richiesto l'acquisto di alcun prodotto per diventare un membro del team Italia. In quanto membro del team Italia, posso acquistare e vendere i prodotti SYNERGY e avanzare nel sistema di leadership di SYNERGY. Capisco inoltre che con questo modulo sono vincolato come membro del team Italia. Accetto di rispettare le Politiche e Procedure di SYNERGY ITALIA così come sono stipulate e specificate nel manuale Politiche e Procedure della Italia online e nel libretto pubblicato, anche in caso vengano modificate da SYNERGY. Capisco anche che la mia richiesta estera originale è ancora valida e che ne sono responsabile anche nel caso di cambi, modifiche, aggiunte o chiarimenti rappresentati nel manuale delle Politiche e Procedure della Italia.

Qualsiasi membro del team può annullare la propria iscrizione in qualunque momento inviando il modulo di annullamento abbonamento compilato via fax o posta elettronica a Synergy WorldWide.

FAX: 001-801-443-3279 • E-MAIL: italycs@synergyworldwide.com

Nome del richiedente	Firma del richiedente	Data
----------------------	-----------------------	------

★ ALLEGARE LA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO CHE COMPROVI LA RESIDENZA ★

DOCUMENTI NECESSARI

Per i cittadini italiani:

- carte d'identità del richiedente

Per i cittadini appartenenti all' Unione Europea e i cittadini stranieri:

- copia del passaporto o documento equipollente in corso di validità e ricevuta della richiesta di rilascio di carta di soggiorno