FOREVER LIVING PRODUCTS ROMÂNIA

Lider mondial în Aloe vera

FORMULAR nr. 3 - Valabil din 01.07.2010

FIŞA PRIVIND DATELE BANCARE
SI
DECLARATIE DE OPTIUNE A IMPOZITARII PERSOANELOR FIZICE ÎNSCRISE ÎN SISTEMUL DE MARKETING FLP (distribuitor FLP)

(Vă rugăm să completaţi cu majuscule datele privind primul aspirant înscris pe Formularul de înscriere)

Subsemnatul/Subsemnata (Numele şi prenumele): _____

Adresa:_____

Codul numeric personal: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Cod de identitate FLP: **4 0 0** - **0 0 0** - |___|___|___| - |___|___|___|

Telefon: _____ **Fax** (opţional): _____

E-mail (opţional): _____

Avand cont deschis la banca (numele băncii şi sucursala, fără prescurtări): _____

_____

Adresa băncii (localitatea, strada, nr.): _____

Cont IBAN:
|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|*

*** Atentie: toate cele 24 de casute trebuie completate altfel contul nu este corect**

Solicit virarea bonusurilor/comisioanelor cuvenite, conform Planului de Marketing Forever Living Products, in contul mai sus mentionat si imi exprim optiunea de impozitare a acestora , potrivit art. 79 din Codul Fiscal, luand la cunostinta faptul ca impozitul retinut de catre Forever Living Products este impozit final.

Ma oblig totodata sa achit (si sa declar daca e cazul) taxele si impozitele datorate pentru veniturile obtinute de persoanele fizice conform legislatiei romane in vigoare.

Ma oblig sa comunic in scris SC Forever Living Products SRL orice modificare de date personale (adresa, telefon, cont bancar, etc)

Orice modificare ulterioara a contului va fi comunicata de catre Dvs. prin completarea unui alt formular.

- Formularul se va depune la oricare depozit Forever Living Products din ţară, personal sau printr-o persoană desemnată de titular (nu este necesară împuternicirea);
- NU SE ACCEPTĂ COPII XEROX ALE ACESTUI FORMULAR! NU SE VOR ACCEPTA FORMULARELE SOSITE PRIN FAX;
- Acest formular poate fi depus numai de cei care sunt calificaţi cel puţin la nivelul de ASISTENT SUPERVIZOR.

Semnătura titularului de cont: Data:

_____ |___|___| - |___|___| - |___|___|___|___|

Forever Living Products România garantează confidenţialitatea datelor apărute în acest formular.
Numar de operator de date cu caracter personal – 1067.
Vă mulţumim pentru că aţi ales Forever Living Products!

SE ACCEPTĂ <u>NUMAI</u> FIŞELE SEMNATE ŞI ÎNSOŢITE DE COPIA ACTULUI DE IDENTITATE!