



RosiqueL S.A. de CV.
Cerezos 20 BIS
Lomas de San Antón
Cuernavaca MOR. C.P 62020

REGISTRO DE DISTRIBUIDORES

Tel: 777-3720127 Fax: 777-3173309

www.rosiquel.com.mx

No. de Distribuidor : _____

DATOS DEL DISTRIBUIDOR

Fecha: _____

Nombre		Apellidos		Fecha de Nacimiento:	RFC:
Dirección		Ciudad		Estado	C.P.
Teléfono casa		Celular		Correo electrónico	

Yo distribuidor con el numero _____ deseo cancelar mi membresía, mi participación en el plan de compensación, y el cargo a mi tarjeta para el auto envió.

*NOTA: El participante de este mercadeo en red tiene el derecho de cancelar en cualquier momento, sin importar la razón.
La cancelación debe de ser presentada por escrito a la compañía.
El documento debe incluir la firma del distribuidor, su número de distribuidor.
Si el distribuidor pertenece al programa de auto envió, su auto envió será cancelado.*

Firma del distribuidor _____ FECHA _____