



PO BOX 303, Pleasant Grove, Utah 84062

Tel.: (801) 400-5680

www.meallite.com

meal.lite@gmail.com

Nombres del Distribuidor: _____ Apellidos: _____

Teléfono Celular: _____ Teléfono Secundario: _____

Correo Electrónico: _____

Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ Genero: _____
(Mes) (Día) (Año) (M/F)

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CP: _____ País: _____

INFORMACION DE SU PATROCINADOR

Por la presente, yo (el Distribuidor nuevo) _____, reconozco y autorizo a

(Nombre de su Patrocinador) _____, como mi Patrocinador de MEAL LITE.

Dirección del Patrocinador: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CP: _____ País: _____

Teléfono Celular: _____ Correo electrónico: _____

EN FE DE LO CUAL, ambas partes se han inscrito debidamente y han ejecutado este acuerdo a la fecha escrita y a continuación garantizan que la persona o las personas que está(n) ejecutando este acuerdo en nombre de ellos, está debidamente autorizada. Las Partes acuerdan, en la medida de sus posibilidades, que la información acerca del patrocinador es exacta y plenamente autorizada y que honrarán este patrocinio, mientras dicho patrocinador esté activo. El patrocinio será perpetuo mientras los términos y condiciones de este acuerdo estén en efecto.

Por mi firma abajo, reconozco que he leído y entendido los términos y condiciones descritos y que los acepto como enunciados.

Firma del Distribuidor: _____ Fecha: _____ (rev 2016-09-01)

Mandar copia original a Meal Lite, PO Box 303, Pleasant Grove, UT 84062
o por correo electrónico a meal.lite@gmail.com