

Formulario de Registro Distribuidoras Ókami

FECHA

INFORMACIÓN PERSONAL

Régimen Fiscal

RFC:

IFE:

Alias:

Nombre(s):

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Género:

Fecha de Nacimiento:

Nombre y número de
Distribuidora que te afilió (Si aplica)

DATOS DE CONTACTO

Teléfono Móvil:

Teléfono Fijo:

Correo Electrónico:

DIRECCIÓN DE FACTURACIÓN

Código Postal:

Estado:

Ciudad:

Colonia:

Calle:

No. Exterior:

No. Interior:

Referencia:

(Nombre y Teléfono)

*Se deberá entregar en cualquier sucursal o enviar al correo contacto@okamicorp.com lo siguiente: Formulario de Registro, Copia de Comprobante de Domicilio, El Manual De Distribuidor y El Contrato Mercantil FIRMADOS.



Ramón Rodríguez Familiar
#22. Querétaro, Qro



+52 (442) 358 5958



contacto@okamicorp.com



www.okamicorp.com