

## Formulario de Registro Distribuidoras Okami

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](mailto:contacto@okamicorp.com) lo siguiente: Formulario de Registro, Copia de Comprobante de Domicilio, El Manual De Distribuidor y El Contrato Mercantil FIRMADOS.

