

SWIPE®

en limpieza... ¡Lo Mejor!

PREGUNTA SI ESTA DISPONIBLE TU CIUDAD

CEL (938)3880736

50 SWIPE

HOMCARE

FORMA DE REGISTRO

LINEA INSTITUCIONAL

ENVIAR A ventas@swipeenlinea.com

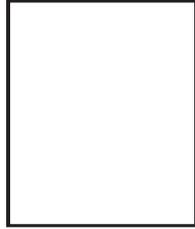


Foto Tamaño Infantil
3 x 2.5 cm

Número:

Fecha:

NO PONER FOTOGRAFIA

Solicito ser: **Distribuidor General** **Distribuidor** **Swiper**

Nombre:

Dirección:

Colonia:

Ciudad: Estado: C.P.:

Teléfono casa: Teléfono oficina:

Teléfono celular:

Email:

Invitado por:

Nombre del Distribuidor General:

Nombre del Distribuidor:

Fecha de nacimiento:

Solicitante Patrocinador

Distribuidor HomCare

Esta forma debe imprimirse
Swipers por cuatuplicado (si pertenecen a un Distribuidor)
Distribuidores por triplicado (si pertenecen a un Distribuidor General)

Distribuidores Generales por duplicado

Esta forma debe entregarse a HomCare con 4 fotografías

MANDAR UNA FOTOGRAFIA TOMADA CON EL TELEFONO DE HOMBROS PARA ARRIBA QUE SERA USADA EN SU CREDENCIA, FOTO DE INE POR AMBOS LADOS

HOMECARE DE MÉXICO S.A. de C.V.

www.swipe.com.mx

Avenida San Sebastián #100 Colonia Los Lermas, Guadalupe N.L. C.P. 67188 Tel: (81) 8361 7431 al 35