

# Formulario de pedido de producto



**Enagic USA, Inc.**  
 Sede Oficial  
 4115 Spencer St., Torrance, CA 90503  
 Teléfono: (310) 542-7700 / FAX: (310) 347-4447  
 Línea gratuita: (866) 261-9500 / goc.usa@enagic.com

## Pago único de la máquina

**RELLENAR CLARAMENTE**

USO DE OFICINA SOLAMENTE <No Completar>

Información del postulante			
Nombre	Primer Nombre	Segundo Nombre (o Inicial de S.N.)	Application Date:
	Apellido		¿Es usted actualmente distribuidor Enagic? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí ENAGIC ID #
Número de Licencia de conducir:		Estado:	Fecha de Nacimiento:
Dirección postal (debe coincidir W9):		Ciudad:	Estado: Código Postal:
SS#		Teléfono:	
Celular:	Fax:	Email:	
Dirección de facturación (si es diferente a la dirección postal)		Ciudad:	Estado: Código Postal:
Dirección de envío (si es diferente a la dirección postal) C/O		Teléfono:	
Dirección:		Ciudad:	Estado: Código Postal:
Método de entrega	<input type="checkbox"/> Enviar <input type="checkbox"/> Recoger <b>**Complete el formulario de recogida</b>		
* Información de Inscriptor (si corresponde) y de patrocinador			
Nombre de Inscriptor:		ID de Inscriptor:	Teléfono:
Nombre del patrocinador:		<input type="checkbox"/> Lo mismo que arriba	
Teléfono:		<b>REGISTRE ESTE SOLICITANTE COMO SU [    ] A</b> Bajo patrocinador: Número de identificación:	
ARTÍCULO PEDIDO	PAYMENT AMOUNT		
Precio de venta al público del producto	\$ _____	+ _____	+ _____ = \$ _____
\$	\$Precio unitario	Impuestos	Envío Total
* Información de pago: TARJETA DE CRÉDITO			
<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> Amex <input type="checkbox"/> Discover <small>No se aceptan Tarjetas Diner</small>			
Número de Tarjeta de Crédito		Fecha de vencimiento	CVV #
Nombre del titular de la tarjeta (escriba claramente)		Firma del titular	
*** Por favor complete el formulario de pagador alternativo si otra persona realizará el pago en nombre del solicitante. ***			
Nota: un solicitante podrá convertirse en distribuidor con la compra del kit de ventas Tokurei. <b>Certifico que se me ha proporcionado una copia y he leído, comprendido y acepto las disposiciones del manual de Políticas y Procedimientos de Enagic USA, Inc., que (con cualquier enmienda o reformulación proporcionada por Enagic USA después de esta fecha) son incorporado aquí como referencia como si estuviera completamente establecido aquí y establezca los términos y condiciones exclusivos de mi acuerdo con Enagic USA, Inc.</b> Certifico que la información proporcionada en este formulario es completa y precisa a mi leal saber y entender. Autorizo a ENAGIC USA, INC a cobrar de mi tarjeta de crédito el monto que he indicado anteriormente. Al firmar la línea a continuación, usted reconoce que ha leído y comprendido los términos y condiciones. Los términos y condiciones están sujetos a cambios sin previo aviso. Si su pago se devuelve por cualquier motivo, Enagic puede compensar el monto del pago de sus comisiones. <b>PARA PAGADORES ALTERNATIVOS: Al firmar el Formulario de pagador alternativo, usted será responsable de cualquier saldo adeudado en la cuenta.</b> Este acuerdo se rige por las leyes de California y el lugar adecuado será un tribunal de jurisdicción competente ubicado más cerca de la sede de la Compañía.			
Nombre del solicitante en letra imprenta (nombre de la empresa y del agente si está firmado en nombre de una empresa)		Nombre del patrocinador en letra imprenta (nombre de la empresa y del agente si se firma en nombre de una empresa)	
Firma del solicitante	Fecha	Firma del patrocinador	Fecha