GANO EXCEL PERU SAC
C/ Juan Miguel Arévalo 120
Urb. Javier Prado. S. Borja
Lima. Peru
www.ganoexcel.us

Teléfono: (511) 719-8676
Fax: (511) 719-8679

Solicitud de Afiliado Independiente

DATOS DEL APLICANTE

COLOQUE SUS DATOS

Número de DNI del Aplicante:

Número de Teléfono — —

Numero de Fax: — —

Apellido del Aplicante

Primer Nombre del Aplicante:

M.I.

DIRECCIÓN 1:

DIRECCIÓN 2:

CIUDAD:

Direción de Correo Electrónico:

INFORMACIÓN DEL AFILIADO CO-APLICANTE

Número de DNI:

Apellido:

Primer Nombre:

I.

INFORMACIÓN DEL PATROCINADOR

Código del Afiliado:

Primer Nombre

Apellido

INFORMACIÓN DEL COLOCACIÓN

Código del aFILIADO

Primer Nombre

Apellido

INFORMACIÓN DEL PAGO

Notas Importantes:

Método de pago: ❑ Efectivo S/. ❑ Efectivo $US ❑ Cheque de Gerente
Tarjeta de Crédito: ❑ VISA ❑ MasterCard ❑ AmEx ❑ Discover

Número de Tarjeta

Expira (MM|AA)

CVV2 (See Reverse)

Monto Total de la Compra

Nombre Impreso en la Tarjeta (Como Aparece)

Firma del Tarjeta Habiente

Sólo Para Uso Oficial

FECHA DE RECEPCIÓN: _____

Codigo Nuevo de ID: _____

Procesado Por: _____

Con la firma de abajo Yo reconozco que he leído cuidadosamente los términos y condiciones en ambos lados de esta aplicación. Yo entiendo los términos y Condiciones contenidos aquí y concuerdo estar unido a ellos. También entiendo que puedo terminar mí condición de Afiliado Independiente en el momento que haga una notificación escrita a Gano Excel.

X _____ **Firma del Aplicante** _____ **Fecha**

X _____ **Firma del Co-Aplicante** _____ **Fecha**