



Enagic

ENAGIC USA

CANCELACIÓN DE CUENTA DEL BUEN SAMARITANO (ESTATUS TOKUREI)

FECHA: ____/____/____

Número de Identificación del distribuidor: _____

Nombre: _____

Yo, _____, solicito la cancelación de mi cuenta de Buen samaritano (Tokurei) para convertirme en distribuidor Enagic USA de tiempo completo y recibir mi producto.

Firma: _____

*Si la máquina seleccionada ya no está disponible (descontinuada), elija una máquina disponible diferente.

Máquina: _____

Precio de venta al público del producto: \$ _____

Información de envío	
Calle: _____	Ciudad: _____
Estado: _____	Código postal: _____
Número de teléfono: _____	
Dirección de facturación (si es diferente a la dirección de envío)	
Calle: _____	Ciudad: _____
Estado: _____	Código postal: _____
Número de teléfono: _____	

Seleccione la opción de pago:

Pago único:

\$ _____ + _____ + _____ - _____ = _____

Precio unitario Impuestos Envío créditos de ventas **Total**

Tokurei

Pago Enagic **Si requiere de financiamiento, el cliente debe completar el formulario de financiamiento Enagic ***

\$ _____ + _____ + _____ + _____ - _____ = _____

Manejo Impuestos Envío pago inicial créditos Total de pago inicial de ventas tokurei

Información del pago		
<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> Amex <input type="checkbox"/> Discover		*No se permite Diner's cards
Número de tarjeta de crédito	Fecha de caducidad	CVV#
Nombre del titular de la tarjeta (escriba claramente) Fecha	Firma del titular de la tarjeta	Fecha

*Si usted solicitó financiamiento, debe completar el formulario de solicitud de pago automático de Enagic para cuenta individual.

*Por favor llenar el formulario de pagador alternativo si alguien, además del solicitante, realizará el pago o el anticipo.