



# Solicitud y Acuerdo de Distribución para México

USANA México, S. de R.L. de C.V. Av. Paseo de las Palmas 525, Piso 8 Col. Lomas de Chapultepec, Deleg. Miguel Hidalgo CDMX, C.P. 11000  
Servicio a Clientes: 1-800-461-0636  
[affiliatesupportMX@usanainc.com](mailto:affiliatesupportMX@usanainc.com)  
[www.USANA.com](http://www.USANA.com)

## CÚENTANOS DE TI .....

|  |  |                          |
|--|--|--------------------------|
| Nombre (apellido paterno, apellido materno, nombre(s)) |  | RFC del solicitante      |
| Dirección (Calle y Número)                             |  | Colonia                  |
| Ciudad   |  | Estado                   |
| Correo electrónico                                     |  | Código postal            |
| Primer idioma preferido                                |  | Segundo idioma preferido |
| Teléfono de contacto                                   |  |                          |

### INFORMACIÓN SOBRE TU PATROCINADOR

### UBICACIÓN (Nombre de la persona debajo de la cual estará ubicado el solicitante)

|  |                   |  |                   |   |
|--|-------------------|--|-------------------|---|
| Nombre (apellido paterno, apellido materno, nombre(s)) |                   | Nombre (apellido paterno, apellido materno, nombre(s)) |                   | Marque uno:   |
| Número de Distribuidor                                 | Número telefónico | Número de Afiliado                                     | Centro de Negocio | <input type="checkbox"/> Izquierdo <input type="checkbox"/> Derecho |

## ACUERDO .....

- He leído y acepto la Política de Privacidad de USANA, los Términos y Políticas para Afiliados USANA y el Plan de Bonificaciones para Afiliados USANA. Entiendo que al hacer clic arriba doy mi consentimiento para celebrar un acuerdo electrónico vinculante con USANA México, S. de R.L. de C.V. y que puedo cancelarlo en cualquier momento poniéndome en contacto con el área de Servicio a Clientes.
- Doy mi consentimiento para que USANA, los Distribuidores USANA, los Afiliados USANA o los proveedores de servicios me envíen información sobre productos, servicios, ofertas, promociones y más.

## FIRMA .....

Al firmar este Contrato das tu consentimiento a USANA para que se ponga en contacto contigo por teléfono, fax, correo electrónico o mensajes texto para lo relacionado con tu Acuerdo como Afiliado así como para cualquier otro asunto relacionado con USANA.

|                       |       |
|-----------------------|-------|
| Firma del solicitante | Fecha |
|-----------------------|-------|