



# SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE MEMBRESÍA

(Distributorship Data Update Request Form)

Por favor complete todos los campos. El formulario incompleto no será procesado

Ver: HQT004

## 1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE / (Requester Details)

Nombre del Solicitante -EN CAMPO DE LETRAS/ (Requester Name)

Numero de Membresía / (Membership Code):

## 2. TIPO DE SOLICITUD (Type of Request)

### Información de Membresía (Distributor Data)

Nombre (Name): \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento (Date of Birth): \_\_\_\_\_ (DD/MM/YY)

Sexo/(Gender) : Hombre (Male)  Mujer (Female)  Lugar de Nacimiento (Place of Birth) \_\_\_\_\_  
RFC: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

### Información de Contacto / (Contact Information)

Dirección de Envío ( Calle y Número) / Address (Street and Number): \_\_\_\_\_  
Ciudad y Estado / (City & State) : \_\_\_\_\_ Código Postal / (Postcode): \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ País/ (Country): México No. de Teléfono / (Phone No.): \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico/ (Email Add.): \_\_\_\_\_ Telefono Celular / (Mobile Phone No.): \_\_\_\_\_  
Motivo del cambio de dirección / (Motive for change of address): \_\_\_\_\_

#### \* Notas Importantes

1. En el caso de que un Distribuidor solicite cambiar su País Y Dirección,  
(i) el Distribuidor debe presentar una copia del permiso de residencia / permiso de trabajo válido;  
(ii) dicho Distribuidor deberá reclamar su bono en el país donde se generó.

2. La aprobación previa debe obtenerse del Director de Marketing Internacional / Director de Marketing / Presidente Regional del País existente para el cambio de dirección a otro país.

### Esposo (a) / (Spouse) (\*Adjuntar Acta de Matrimonio / Attach Marriage Certificate)

Nombre Completo / (Name): \_\_\_\_\_  
RFC: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ (Date of Birth) (DD/MM/YY)

### Beneficiario / (Beneficiary)

Nombre Completo / (Name): \_\_\_\_\_  
Esposo/ (Husband)  Esposa/ (Wife)  Otro/ (Other) : \_\_\_\_\_

### Cuenta Bancaria/ (Bank Account)

Titular de la Cuenta / (Account Holder Name): \_\_\_\_\_  
Banco/(Bank): CitiBanamex  BBVA Bancomer  Número de Cuenta / (Account No.): \_\_\_\_\_

FAVOR DE INDICAR QUE DATOS DESEA ACTUALIZAR (ej Nombre, CURP, RFC, etc)/ (PLEASE INDICATE DATA YOU WANT TO UPDATE)

## 3. DECLARACIÓN / (Declaration)

a. Por la presente, me comprometo a que he obtenido el permiso de residencia o permiso de trabajo válido de la autoridad pertinente del país a donde me gustaría cambiar mi dirección. La copia del permiso de residencia o permiso de trabajo se adjunta aquí.

b. Por la presente, solicito que mis datos personales retenidos por DXN puedan ser modificados, modificados y / o eliminados como se indica en este formulario.

c. Por la presente, confirmo que los datos personales proporcionados en la parte superior son verdaderos y correctos.

d. Por la presente, doy mi consentimiento y autorizo totalmente a DXN para que maneje y procese mis datos personales divulgados por mi o que este disponible en DXN de acuerdo con la Política de Privacidad de DXN / Aviso de Privacidad (www.dxn2ulatam.com/business/)

e. Acepto y reconozco de manera irrevocable que DXN tiene el derecho absoluto de transferir /revertir la petición/pago de bonos y/o comisiones devueltas al país de origen que DXN considere apropiado sin previo aviso o razón.

Firma de Solicitante / (Signature): \_\_\_\_\_ Fecha/ (Date): \_\_\_\_\_

-Una vez lleno el formulario, imprimir y firmar. Enviar vía correo electrónico a contacto\_mx@dxn2u.com

-Adjuntar copia de Identificación Oficial, comprobante de domicilio u otro documento que se requiera para poder procesar su solicitud

## 4. SOLO PARA USO DE SUCURSAL/ (For Branch use only)

Endorsed by: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Position: \_\_\_\_\_  
Date: \_\_\_\_\_

## 5. PARA EL USO DEL GIT (For GIT use only)

Checked / updated by: \_\_\_\_\_  
Officer's name: \_\_\_\_\_  
Position: \_\_\_\_\_  
Date: \_\_\_\_\_