

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE PRODUTO PARA DISTRIBUIDOR INDEPENDENTE (BRASIL)

Espírito Santo, Mato Grosso Do Sul, Mato Grosso, Ríó Grande Do Sul e Santa Catarina



(Em vigor a partir de abril de 2025)

NOME:

ID DO CENTRO DE SERVIÇO / ID DO MEMBRO:  E-MAIL:  CPF:

ENDEREÇO:

CEP:  NÚMERO DE TELEFONE:

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO	ICMS	IPI	PREÇO DO DISTRIBUIDOR (PD) (ICMS/IPI incluído)	PV*	SV**	QTDD	TOTAL VALOR
				R\$				R\$
FB223	DXN Zhteia	17%	0%	126,13	5,00	50,00		
FB226	DXN Sweet Potato (Sweet Potato Candy with Honey)	17%	3,25%	148,19	10,20	45,60		
FB252	DXN Coffee 2 in 1	17%	0%	90,36	4,30	38,30		
FB258	DXN Lemonzy	17%	0%	78,67	4,70	26,70		
FB360	DXN Sugar	17%	0%	14,46	0,60	4,30		
FB362	DXN Oolong Tea Powder 30 g	17%	0%	77,42	4,10	30,70		
FB455	DXN Black Coffee	17%	0%	103,61	4,60	43,90		
FB456	DXN Virgin Coconut Oil 285 ml	17%	0%	221,69	13,00	73,70		
HF125	DXN Spirulina Tablet 500's	17%	0%	508,27	18,70	203,40		
HF127	DXN Spirulina Tablet 120's	17%	0%	142,36	5,20	56,70		
HF249	DXN Spirulina Powder 20's	17%	0%	812,97	29,80	325,30		

VALOR TOTAL PEDIDO: (A)

ENVIO E MANUSEIO: (B)  
(R\$ 40.00 para todo frete e envio)

PAGAMENTO TOTAL: (A + B)

SELECIONE SUA FORMA DE PAGAMENTO	
DEPÓSITO BANCÁRIO	\$ <input type="text"/>
PIX	\$ <input type="text"/>
PAGAMENTO COM ePOINT	\$ <input type="text"/>
VALOR TOTAL: R\$	<input type="text"/>

\*\*Cada pedido de compra deve conter APENAS um pagamento e deve ser EXATO (não deixar saldo)  
\*Depósitos bancários/transferências serão aceitos no máximo 7 dias após o dia da compra.  
\*Não são aceitos pagamentos com cheque  
Para pagamentos com ePoint, especifique o valor a utilizar e envie o Código PIN

/

/

\_\_\_\_\_

Dia/ Mês/ Ano  
DATA

ASSINATURA DO DISTRIBUIDOR