

Declaración de Liberación de Responsabilidad

Quien suscribe, _____,
(varón/mujer), _____ (soltero/casado), _____
(nacionalidad), mayor de edad, portador de la cédula de identidad personal
número _____, actuó en mi nombre y representación con domicilio
en _____, en mi calidad de **Distribuidor**

Independiente de DXN International Panama, S.A., declaro bajo gravedad de
juramento lo siguiente:

Primero: Que el día _____ suscribí con la empresa **DXN
International Panama, S.A** un contrato de membrecía de distribuidor
independiente.

Segundo: Que en virtud al contrato suscrito con **DXN International Panama,
S.A** reconozco los derechos y obligaciones que me conciernen como parte
contratante del mismo, por lo que de ninguna manera existe un vicio de mi
consentimiento.

Tercero: Que el contrato suscrito **DXN International Panama, S.A.** estipula que
el pago de comisiones/bonos a mi favor, serán pagados en la siguiente
cuenta:

Banco: _____

Tipo de Cuenta: _____

No. de Cuenta: _____

Beneficiario: _____ (Ud. Mismo(a))

Que por este medio declaro que las obligaciones tributarias que existan a
partir de estos pagos serán de mi exclusiva responsabilidad.

Cuarto: Que por medio de la presente declaración libero a **DXN International Panama, S.A.**, a cualquiera de sus directivos, dignatarios, accionistas, empresas subsidiarias o casa matriz, en la República de Panamá o de cualquier otro país, de cualquier tipo de responsabilidad, civil, penal, administrativa, tributaria, laboral que pueda surgir con respecto al ejercicio del contrato de membresía de distribuidor independiente y que sean de mi exclusiva responsabilidad.

Esta liberación la hago extensible a todos los perjuicios y gastos que puedan originarse en contra **DXN International Panama, S.A.**, a cualquiera de sus directivos, dignatarios, accionistas, empresas subsidiarias o casa matriz, en la República de Panamá o cualquier otro país, los cuales se mencionan sin excluir cualquier otro, los siguientes:

- Multas administrativas
- Multas o procesos tributarios
- Defensa legal
- Honorarios legales
- Gastos legales
- Gastos de peritaje
- Reclamos de consumidor
- Demandas de consumidor
- Etc.

Otorgo la presente declaración a los _____ del mes de _____ de _____.

Nombre: _____

Cédula o pasaporte: _____

NOTA: Enviar al siguiente correo: dxnpanama.sales@dxn2u.com

CONTACTE: los teléfonos siguientes: 292 9117 - 2928177