**ALTA DE DISTRIBUIDOR**

¡Gracias por tu interés en formar parte de nuestros distribuidores!

Para nosotros es muy importante mantenernos en contacto contigo y brindarte el servicio más adecuado para ti. Por tal motivo, te invitamos a que llenes el siguiente formulario para darte de alta como distribuidor. Agradeceremos nos envíes el documento a [info@karessi.com.mx](mailto:info@karessi.com.mx) y en breve recibirás un correo de nuestra parte. Si tienes alguna duda en cómo llenar el formulario, recuerda que estamos a tus ordenes

|  |  |
| --- | --- |
| Datos del distribuidor | |
| Nombre completo |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono |  |
| Celular |  |
|  |  |
| Dirección de entrega | |
| Calle y número |  |
| Colonia |  |
| Ciudad o Municipio |  |
| Estado |  |
| Código postal |  |
|  |  |
|  |  |
| Espacio llenado por Karessi | |
| Clave de distribuidor |  |
| Encargado |  |
| Método de Envío |  |

Te invitamos a que visites el Aviso de Privacidad en el siguiente enlace <http://www.karessi.org/#!aviso-de-privacidad/yn05r>