**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 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>