

FECHA

Datos del Patrocinador

NOMBRE COMPLETO

NOMBRE(S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

DOMICILIO (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

MUNICIPIO

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO CELULAR

E-MAIL O CORREO ELECTRÓNICO

RFC

ESTADO CIVIL

CURP

ESCRIBA LA CANTIDAD DE PRODUCTOS
PARA SU INSCRIPCIÓN

X-TRACEL

LISEÉ
DÍA

LISEÉ
NOCHE

OTRO

CANTIDAD

CANTIDAD

CANTIDAD

CANTIDAD

LADO IZQUIERDO

LADO DERECHO

USUARIO

CONTRASEÑA

FECHA DE INGRESO

Yo como firmante de esta solicitud acepto, en caso de aprobarse mi ingreso a la Red de Socios Distribuidores independiente de "Kísem", "Kísem de México, S de R.L. de C.V.", sujetarme y respetar todas las políticas y procedimientos: lista de precios y publicidad, así como el contrato respectivo de ingreso a la empresa, el cual he leído y comprendido en sus aspectos, tanto legales como comerciales financieros y fiscales. Asimismo, respetaré sus reglamentos los cuales he recibido como parte integrante de este convenio.

Por la presente comunico mi opción por el régimen fiscal de mis ingresos que recibiré de Kísem de México, S de R.L. de C.V., los cuales tendrán el tratamiento de asimilables a sueldos por actividad empresarial de acuerdo al ARTÍCULO 110 FRACCIÓN VI de la Ley del Impuesto sobre la Renta en vigor, acepto la retención del Impuesto sobre la Renta que me corresponda de acuerdo a la tabla del Art. 113 de la Ley del ISR vigente, asimismo, acepto la retención del IVA correspondiente a las operaciones realizadas con Kísem de México, S de R.L. de C.V.

ACEPTO: NOMBRE Y FIRMA DEL NUEVO ASOCIADO