

Adresses :

1. Remplissez cette déclaration et joignez-la à l'Accord de Distributeur lorsque vous demandez une Concession ou lorsque vous modifiez le numéro d'identification d'une Concession.
2. Envoyez-la à : XanGo LLC, PO Box 900, Lehi, UT USA 84043 ou par fax au : 0800-0228764

Sélectionnez le type d'activité :	
<input type="radio"/> Partenariat <input type="radio"/> Société <input type="radio"/> Autre (préciser) _____	
nom du principal responsable (nom, prénom, initiale)	numéro de passeport
fonction	numéro de téléphone
signature X	date
nom de l'entreprise (à indiquer sur toute correspondance)	numéro entreprise TVA
adresse postale	numéro d'identification du Distributeur
ville état code postal pays	numéro de téléphone
nom du parrain	numéro d'identification du parrain

Énumérez TOUTES les parties ayant un droit à titre de bénéficiaire dans l'activité du candidat ou du distributeur :

Une personne est estimée avoir un droit à titre de bénéficiaire dans une Concession si elle : (1) détient une participation directe ou indirecte dans une Concession en tant que personne, associé, actionnaire, membre, gérant, bénéficiaire, administrateur, cadre, directeur ou dirigeant d'une Concession ; (2) détient une participation majoritaire réelle ou de facto dans la Concession ; (3) perçoit tout revenu, directement ou indirectement, d'une Concession (autre que la perception d'un revenu résultant d'un Plan de Rémunération d'un Concessionnaire en amont) ; (4) bénéficie d'un soutien familial résultant d'une Concession ; (5) bénéficie du soutien d'un conjoint résultant d'une Concession ; (6) est un membre du foyer du Distributeur ; (7) est le conjoint ou le concubin ; ou (8) dispose de participations similaires dans une Concession.

Le Candidat / Distributeur soussigné déclare et garantit que (i) les personnes citées ci-dessous sont les seules personnes ayant un Droit à titre de bénéficiaire dans l'activité du Candidat / Distributeur et, (ii) ces personnes n'ont pas eu de Droit à titre de bénéficiaire dans aucune autre Concession XanGo durant la période de six mois qui précède. Chacun des signataires certifie que les informations données sur le formulaire sont exactes à la date indiquée ci-dessous.

Autres parties ayant un Droit à titre de bénéficiaire :

nom du principal responsable	numéro de passeport
fonction	numéro de téléphone
signature X	date
nom du principal responsable	numéro de passeport
fonction	numéro de téléphone
signature X	date
nom du principal responsable	numéro de passeport
fonction	numéro de téléphone
signature X	date

Joindre une autre Déclaration du formulaire de Droit à titre de bénéficiaire pour ajouter des noms.

La présente Déclaration de formulaire de Droit à titre de bénéficiaire doit être jointe à l'Accord de Distributeur. Toutes les modifications futures à l'organisation de l'activité doivent être présentées par écrit et mentionner les noms et signatures de toutes les parties d'origine. La Société et ses filiales se réservent le droit d'accepter ou de refuser toute candidature à une fonction de Distributeur.