

**Anvisningar:**

1. Fyll i och skicka detta avtal tillsammans med Distribütörsavtalet vid ansökan om Distribütörsskap i egenskap av företag eller vid byte av MOMSREGISTRERINGSNUMMER gällande ett Distribütörsskap som företag.
2. Skicka avtalet per post till: XanGo LLC, PO Box 900, Lehi, UT 84043 USA eller faxes det till: +1 801-816-8009

Select the business type: <input type="radio"/> Handelsbolag <input type="radio"/> Bolag <input type="radio"/> Aktiebolag <input type="radio"/> Annat (specifiera) _____	
företagsledarens namn (efternamn, förnamn, initialer)	personnummer
titel	telefonnummer
underskrift <b>X</b>	datum
företagets namn (visas vid all korrespondens)	Momsregistreringsnummer
postadress	Distribütör-ID
ort                      delstat                      postnummer                      land	telefonnummer
sponsorns	sponsor-ID

**Ange ALLA parter som har ett Gemensamt intresse i Sökanden eller Distribütören:**

En person anses ha förmånsintresse i ett Distribütörsskap om han/hon [1] har: direkt eller indirekt ägandeintresse i ett Distribütörsskap som enskild person, partner, aktieägare, medlem, chef, förmånstagare, förvaltare, tjänsteman, direktör eller föreståndare i ett Distribütörsskap [2] har faktisk eller de facto kontroll över ett Distribütörsskap, [3] erhåller inkomst, oavsett direkt eller indirekt, som härrör från ett Distribütörsskap (förutom mottagande av inkomst i enlighet med kompensationsplanen genom en upline-Distribütör); [4] erhåller familjeunderstöd från ett Distribütörsskap; [5] erhåller understöd från make/maka som härrör från ett Distribütörsskap; [6] ingår i Distribütörens hushåll; [7] är make/maka eller sambo till en Distribütör; eller [8] har liknande intressen som hänför sig till ett Distribütörsskap.

Undertecknad Sökande/Distribütör framhåller och garanterar att (i) de personer som finns angivna nedan är de enda personer som har Gemensamt intresse i Sökanden/Distribütören och att (ii) denna person/dessa personer inte har haft något Gemensamt intresse i något annat Distribütörsskap under föregående period på sex månader. Var och en av undertecknande parter nedan intygar att informationen i formuläret är sann och korrekt vid det datum som anges nedan.

**Andra parter med intresse i företaget:**

företagsledarens namn (efternamn, förnamn, initialer)	personnummer
titel	telefonnummer
underskrift <b>X</b>	datum
företagsledarens namn (efternamn, förnamn, initialer)	personnummer
titel	telefonnummer
underskrift <b>X</b>	datum
företagsledarens namn (efternamn, förnamn, initialer)	personnummer
titel	telefonnummer
underskrift <b>X</b>	datum

Bifoga ytterligare en blankett som redogör för Gemensamt intresse vid flera namn.

Denna blankett som redogör för Gemensamt intresse måste bifogas till Distribütörsavtalet. Samtliga framtida förändringar i det här företagets organisation måste meddelas skriftligt samt innehålla namn och underskrifter från alla ursprungliga parter. XanGo och Xangos dotterbolag förbehåller sig rätten att godta eller avvisa alla Distribütörsansökningar.