

FORMULARIO DE PAGADOR ALTERNATIVO



DATOS DEL PAGADOR ALTERNATIVO	
ID ENAGIC:	
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:	
CEDULA IDENTIDAD:	

Confirmo mediante este documento el pago de:

PRECIO:	
FORMA DE PAGO:	

Para el pedido de:

NOMBRE COMPLETO DEL CLIENTE:	
PRODUCTO:	() LevelLuk K8, () LevelLuk SD501DX, () LevelLuk JrIV, () Anespa DX

1. Declaro ser el pagador alternativo de este pedido, en caso de que el producto adquirido sea pagado parcial o totalmente con el valor que aboné.
2. Soy Distribuidor Independiente de Enagic y confirmo que no ofrecí NINGÚN DESCUENTO en el precio del producto adquirido por mi cliente y, por lo tanto, recibí del cliente el mismo importe que pagué a Enagic Paraguay.

CLIENTE:

1. Confirmo que todos los datos anteriores son verídicos.
2. Si mi pagador alternativo es un Distribuidor Independiente de Enagic, confirmo que fui informado del precio total de mi producto, tal como se indica en el formulario de pedido. Por lo tanto, confirmo que el importe pagado por mi suplente es igual al que le pagué y que NO SE ME OFRECIÓ NINGÚN DESCUENTO.

Fecha: ___/___/_____

Fecha: ___/___/_____

Local: _____

Local: _____

Firma del Cliente

Firma del Pagador Alternativo

ENAGIC PARAGUAY

Calle Gabriel Casaccia c/ Emilio Bobadilla
Paraná Country Club, Hernandarias - Alto Paraná
C.P. 100519 - Paraguay

Tel./WhatsApp: +595 975 408411 / E-mail: ventas@enagic.com.py / Web: www.enagic.com.py

FORMULARIO DE PAGADOR ALTERNATIVO



DATOS DEL PAGADOR ALTERNATIVO	
ID ENAGIC:	
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:	
CEDULA IDENTIDAD:	

Confirmo mediante este documento el pago de:

PRECIO:	
FORMA DE PAGO:	

Para el pedido de:

NOMBRE COMPLETO DEL CLIENTE:	
PRODUCTO:	() Leveluk K8, () Leveluk SD501DX, () Leveluk JrIV, () Anespa DX

1. Declaro ser el pagador alternativo de este pedido, en caso de que el producto adquirido sea pagado parcial o totalmente con el valor que aboné.
2. Soy Distribuidor Independiente de Enagic y confirmo que no ofrecí NINGÚN DESCUENTO en el precio del producto adquirido por mi cliente y, por lo tanto, recibí del cliente el mismo importe que pagué a Enagic Paraguay.

CLIENTE:

1. Confirmo que todos los datos anteriores son verídicos.
2. Si mi pagador alternativo es un Distribuidor Independiente de Enagic, confirmo que fui informado del precio total de mi producto, tal como se indica en el formulario de pedido. Por lo tanto, confirmo que el importe pagado por mi suplente es igual al que le pagué y que NO SE ME OFRECIÓ NINGÚN DESCUENTO.

Fecha: ___/___/_____

Fecha: ___/___/_____

Local: _____

Local: _____

Firma del Cliente

Firma del Pagador Alternativo

ENAGIC PARAGUAY

Calle Gabriel Casaccia c/ Emilio Bobadilla
Paraná Country Club, Hernandarias - Alto Paraná
C.P. 100519 - Paraguay

Tel./WhatsApp: +595 975 408411 / E-mail: ventas@enagic.com.py / Web: www.enagic.com.py