

**GANO ITOUCH BOLIVIA S.R.L.**  
**NIT: 313418027**  
**Av. Cañoto #44 entre Libertad y 21 de Mayo, Santa Cruz, Bolivia.**  
**Telf: 7854-4266**  
**www.ganoitouch.com.bo ; servicios@ganoitouch.com.bo**

Nuevo código:

Procesado por: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE - PERSONA NATURAL

Requisitos para Personas Naturales: 1. Copia del Documento de Identidad o certificado de inscripción al SIN . 2. Copia de Número de Identificación Tributaria (NIT) 3. Certificación bancaria o formato inclusión bancaria. Sexo:  F  M

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
 Identificación: C.I NIT N°:  Lugar/fecha expiración:  Lugar/fecha nacimiento:   
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Zona/Barrio: \_\_\_\_\_ Provincia/Ciudad: \_\_\_\_\_  
 Teléfono fijo:  Celular:  E-mail: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE - PERSONA JURÍDICA

Requisitos para Personas Jurídicas: 1. Copia del Documento de Identidad del Representante Legal. 2. Copia de Matrícula de Comercio 3. Copia de Número de Identificación Tributaria (NIT) o certificado de inscripción al SIN 4. Certificación bancaria 5. Copia escritura de constitución 6. Copia del Poder del Representante Legal

Razón social: \_\_\_\_\_ NIT:   
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Zona/Barrio: \_\_\_\_\_ Provincia/Ciudad: \_\_\_\_\_ fecha de inscripción:   
 Teléfono fijo:  Celular:  E-mail: \_\_\_\_\_  
 Nombres Rep. Legal \_\_\_\_\_ Apellidos Rep. Legal \_\_\_\_\_  
 Identificación: C.I N°:  Lugar/fecha expiración:  Lugar/fecha nacimiento:

### INFORMACION DEL PATROCINADOR (LA PERSONA QUE INVITÓ A INCORPORARSE) Esta solicitud NO será procesada sin esta información

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
 Código de patrocinador de registro:  Teléfono fijo:  Celular:

### INFORMACIÓN DEL PATROCINADOR DE COLOCACIÓN. Si no se especifica ninguna colocación, será ubicado al extremo izquierdo o derecho del patrocinador de registro

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
 Código de patrocinador de Colocación:  Ubicación: Marque con un (✓) según corresponda: LADO IZQUIERDO  LADO DERECHO  Esta alación NO será procesada sin esta información

### INFORMACIÓN BANCARIA DEL TITULAR DEL CÓDIGO

Nombre(s) como figura en la cuenta: \_\_\_\_\_ Tipo de cuenta: Marque con un (✓) según corresponda: AHORROS  CORRIENTE   
 Entidad financiera: \_\_\_\_\_ N° de cuenta:

### PAQUETES Y OPCIONES DE INGRESO (ESCOJA SOLO UN PAQUETE DE INGRESO) Marque con un (✓) la opción de su preferencia:

ESP-3  ESP-1  
 ESP-2  INICIO RÁPIDO

### FORMAS DE PAGO PARA INCORPORACIÓN Y PEDIDOS

<b>Beneficiario:</b> GANO ITOUCH BOLIVIA S.R.L. <b>NIT:</b> 313418027  <b>Numero de Cuenta:</b> 771610 <b>Tipo de Cuenta:</b> Corriente <b>En Referencia:</b> [escriba numero de orden] <b>BANCO FASSIL</b>	<b>Beneficiario:</b> GANO ITOUCH BOLIVIA S.R.L. <b>NIT:</b> 313418027  <b>Numero de Cuenta:</b> 4011018251 <b>Tipo de Cuenta:</b> Corriente <b>En Referencia:</b> [escriba numero de orden] <b>BANCO MERCANTIL SANTA CRUZ</b>	Posee usted familiares que se encuentren vinculados laboralmente con GanoItouch? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> Si es afirmativa su respuesta, indique nombre completo y Cargo: _____
---	---	--

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, desde ahora y por el tiempo que se mantenga alguna relación comercial con GanoItouch Bolivia S.R.L.

GanoItouch Bolivia S.R.L. hará uso responsable de los datos personales a los que tenga acceso, únicamente con relación a la distribución de sus productos, garantizando confidencialidad y debida diligencia en su conservación.

Acepto los términos y condiciones del presente Contrato. En constancia firmo.

Solicitante o Representante legal  
Nombres y apellidos

DD MM AAAA

Identificación: C.I  NIT:

Huella  
Pulgar  
Derecho

