

Preenche em MAIÚSCULAS  
utilizando uma letra por espaço



Cód. 110 P.N. €104,86



Kit amostras e documentação

**Imprescindível para registo de Inscrição:**

- 1ª encomenda;
- fotocópia legível do B.I. e N.º de Contribuinte (ou Cartão de Cidadão);
- Morada de Residência Completa e Documento comprovativo em nome do próprio, cônjuge ou pais.

Sem estes dados não poderemos efectuar a inscrição.

\*Campos de preenchimento Obrigatório

**Nº Assessor de Beleza**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

a preencher pela Oriflame

Inscribe-te já:

- Taxa de Inscrição €10,00 + Oferta  
Grátis até aos 25 anos\* (29)
- Programa de Boas Vindas  
Código 110  
Durante o 1º catálogo, com €95,00 (V.P.), por apenas €12,50
- 50% desconto Kit Início de Actividade  
Preço Normal €40,00 na 1ª encomenda apenas €20,00

\*\*Caso a tua Inscrição seja gratuita, não terás direito à Oferta com a 1ª encomenda.

Indicado por - dados da pessoa que o inscreve

Nº Assessor de Beleza\* J7362740

Nome\* SANDRA RAMALHO  
1º e último

B.I.\*

Data de Nascimento\* 19

Estado Civil

Apelido\*

Nome\*

**Morada\* (Local de Residência) - onde vai receber a sua correspondência**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Localidade\*

Código Postal\*

**Morada Alternativa- apenas para encomendas, quando diferente da residência**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Localidade

Código Postal

Data 20

Assinatura\* \_\_\_\_\_

Conforme Bilhete de Identidade

**Contactos Pessoais\***

Casa

Telemóvel

Emprego

Fax

E-mail

Não pretendo receber newsletters da Oriflame

Nº Contribuinte\*

**Autorização - no caso da inscrição ser menor de 18 anos e maior de 16 anos**

Autorizo o meu/minha filho/a a inscrever-se na Oriflame, assumindo assim todas as responsabilidades a esta inerentes, enviando ainda a fotocópia do meu Bilhete de Identidade, N.º de Contribuinte e comprovativo da morada

Assinatura \_\_\_\_\_

Conforme Bilhete de Identidade

Os dados recolhidos são processados informaticamente. Esta base de dados é propriedade da Oriflame Cosméticos, Lda. e está garantido o acesso aos seus dados e conseqüente rectificação, bem como a confidencialidade dos mesmos. Está também garantida a possibilidade do envio de informação, por parte da Oriflame Cosméticos Lda.