




# FORMULARIO DE PEDIDO PARA EL DISTRIBUIDOR



Tres maneras fáciles para ordenar:

1. Llama al **01-800-112-7777 / (55) 1500-4400 / 01-800-84RELIV**
2. Envía tu formulario vía fax: 01-800-705-4500
3. Envía tu formulario a las oficinas de Reliv en México 



COMPRADOR	APELLIDO PATERNO										APELLIDO MATERNO									
	NOMBRE (S)																			
	NÚMERO DE I.D. RELIV (R.C.N.)										CORREO ELECTRÓNICO									
	CLAVE LADA					TELÉFONO														

ENVIA	APELLIDO PATERNO										APELLIDO MATERNO									
	NOMBRE (S)																			
	DIRECCIÓN (NO USE APARTADO POSTAL)																			
	COLONIA										CIUDAD									
	ESTADO										CÓDIGO POSTAL									
	CLAVE LADA					TELÉFONO														

FECHA DE HOY			EL MES DE _____			NÚMERO DE ORDEN _____			PORCENTAJE DE DESCUENTO _____		
____ / ____ / ____			____			____			____		
MES / DIA / AÑO			VOLUMEN DE ESTA ORDEN _____			VOLUMEN PREVIO _____			TOTAL _____		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VN*	TOTAL VN*	Precio Público (PP)	TOTAL PP	VP*	TOTAL VP*
MEX 91014	Reliv Now®		488		\$ 610.00	\$	48	
MEX 91016	Reliv Now for Kids Vainilla®		328		\$ 410.00	\$	25	
MEX 91017	Reliv Now for Kids Chocolate®		328		\$ 410.00	\$	25	
MEX 91030	Ultrim+Plus Vainilla®		300		\$ 375.00	\$	32	
MEX 91031	Ultrim+Plus Chocolate®		300		\$ 375.00	\$	32	
MEX 91032	Ultrim+Plus Fresa®		300		\$ 375.00	\$	32	
MEX 91042	Soy Sentials®		320		\$ 400.00	\$	38	
MEX 91050	Innergize Limón®		208		\$ 260.00	\$	22	
MEX 91051	Innergize Naranja®		208		\$ 260.00	\$	22	
MEX 91054	Innergize Cool Punch®		208		\$ 260.00	\$	22	
MEX 91061	FibRestore®		384		\$ 480.00	\$	45	
MEX 91045	Delight®		75		\$ 150.00	\$	14	
MEX 91025	Arthafect®		556		\$ 695.00	\$	60	
MX 91027P	ReversAge®		720		\$ 900.00	\$	90	

\* VN: Volumen de Negocio VP: Valor en Puntos



SUB TOTAL PP	\$	TOTAL VP	
+ M y E <sup>(1)</sup>	\$		
IVA (16%) del M y E <sup>(1)</sup>	\$		
- GANANCIA (DESCUENTO)	\$		
= TOTAL	\$		

[www.reliv.com](http://www.reliv.com)

<b>PAGO</b>	Tarjeta de crédito: <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> VISA
Número de la tarjeta: _____	
Fecha de vencimiento: _____	
Nombre de la tarjeta: _____	
<input checked="" type="checkbox"/> Yo certifico que, con respecto a los artículos que ordeno, he vendido o usado para consumo personal por lo menos 70% de los productos anteriormente comprados de la compañía o algún otro Distribuidor	FIRMA DE QUIEN REALIZA EL PEDIDO <b>X</b>

MANEJO Y ENVÍO

Escoje el método de envío. Marca el cuadro y multiplica el % de envío por el valor de menudeo. Gastos de Manejo y Envío (1).

- \$80.00 (Pedidos menores a \$1,000.00)
- Terrestre - 8% (Pedidos entre \$1,001.00 y \$29,999.00)
- Terrestre - 6% (Pedidos superiores a \$30,000.00)