

**Datos del solicitante**

Nombres	<input type="text"/>																			
Apellidos	<input type="text"/>																			
Fecha de Nacimiento	<input type="text"/>									DNI	<input type="text"/>									
Teléfono	<input type="text"/>									Sexo	F	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>						
Correo	<input type="text"/>																			
Dirección	<input type="text"/>																			
Ciudad	<input type="text"/>									Pais	<input type="text"/>									

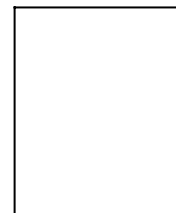
**Información sobre distribución:**

¿Tiene experiencia en distribución o ventas?	<input type="text"/>
¿En que sector desea distribuir?	<input type="text"/>
¿Por qué medios contactará a sus clientes?	<input type="text"/>

Doy fe de toda la información facilitada en este documento son correctas y verdaderas y autorizo a TersusMax declarar nula esta solicitud si se proporciona información falsa o engañosa

---

Firma



Huella

**\*Enviar esta solicitud a [ventas@tersusmax.com](mailto:ventas@tersusmax.com) y adjuntar copia del DNI del soicitante para su evaluación.**