PRZEDSIĘBIORCA AMWAY – Formularz rejestracyjny

Numer umowy |___|___|___|___|___|___|___|

Dane osobowe

Nazwisko |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Imię |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Data urodzenia |___|___|-|___|___|-|___|___|___|___|

Dane firmy

Nazwa firmy |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Adres firmy |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

NIP: |___|___|___| - |___|___|___| - |___|___| - |___|___|

Numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub rejestru przedsiębiorców:

|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Uwaga!
Należy załączyć kopię zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z rejestru przedsiębiorców

Adres do faktur

Ulica/ Nr domu/ mieszkania |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Miasto |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Kod pocztowy |___|___|-|___|___|___|

Telefon |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Informacja o płatnościach

Nazwa rachunku |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Nazwa banku |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Numer rachunku |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___

Oświadczenie VAT

(zaznacz jeden właściwy wariant)

Jestem zwolniony od podatku od towarów i usług (moje premie będą dokumentowane rachunkami)

Nie jestem zwolniony od podatku od towarów i usług (moje premie będą dokumentowane fakturami VAT)

Nie jestem zwolniony od podatku od towarów i usług i jako mały podatnik wybrałem metodę kasową rozliczeń VAT (moje premie będą dokumentowane fakturami VAT - MP)

Pełnomocnictwo

Upoważniam Amway Polska Sp. z o.o., ul. Puławska 366a, 02-819 Warszawa do wystawiania faktur VAT za nabywane produkty bez podpisu nabywcy.
Upoważniam: Artura Zaleskiego, Annę Dziupińską-Barszcz, Dorotę Pągowską, Agnieszkę Daszczyk, Katarzynę Budkiewicz, każdą/ego z osobna do reprezentowania mnie wobec Amway Polska Sp. z o.o. w zakresie obliczania i dochodzenia mojej należności określonej mianem premia, w tym do podpisywania w moim imieniu faktur /rachunków i innych dokumentów finansowych niezbędnych do jej wypłaty. Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia do ustanowienia dalszych pełnomocnictw w tym zakresie.

Data |___|___|-|___|___|-|___|___|___|___| Podpis ……….………..…………..………