

# oriflame

Preenche em MAIÚSCULAS  
utilizando uma letra por espaço

**Imprescindível para registo de Inscrição:** N.º de quem indica:  
1.ª encomenda a acompanhar; fotocópia do B.I. e N.º de Contribuinte; n.º de telefone e Morada Completa (c/ Documento comprovativo (ex. recibo água)  
- Sem estes dados não poderemos efectuar a inscrição.  
**Não ha valor mínimo de encomenda!**

Inscribe-te já:

- Taxa de Inscrição **Grátis**
- Programa de Boas Vindas  
**Código 110** **Conjunto que podes adquirir na 1.ª encomenda**  
Durante o 1.º catálogo, com € 90 (V.P.), por apenas €9,95
- 50% desconto \*Kit Início de Actividade  
Preço Normal ~~35 euros~~ **17,5 euros**



N.º Assessor de Beleza

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

a preencher pela Oriflame

Indicado por - dados da pessoa que o inscreve

N.º Assessor de Beleza **1 5 7 2 1 7 8 0**

Nome  
1.º e último

**E L I S A B E T E S I L V A**

B.I. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data de Nascimento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 1 9

Estado Civil

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Apelido 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nome 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Morada - onde vai receber a sua correspondência


Localidade


Código Postal

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Morada Alternativa- apenas para encomendas, quando diferente da residência


Localidade


Código Postal

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 2 0

Assinatura

Conforme Bilhete de Identidade

Contactos Telefónicos

Casa 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telemóvel 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Emprego 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fax 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Não pretendo receber newsletters da Oriflame

N.º 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