



Formulario R&C 011

ENCUESTA REGISTRO SIN CONSENTIMIENTO	
Nombre:	Fecha de Solicitud:
Tipo de Documento de Identificación:	No. Documento de Identificación:
¿Fue contactado por un Empresario Amway anteriormente?	Si No
En caso de ser positivo, Indique Nombre y Apellido:	
¿Asistió o participó en una reunión donde se muestra la oportunidad de negocio Amway?	Si No
¿Conoce usted al auspiciador que lo registró como Empresario Amway?	Si No
¿Indique cómo cree usted que fueron obtenidos sus datos sensibles, nombre, teléfono, dirección y email para realizar el registro?	
¿Ha comprado recientemente productos Amway?	Si No
En caso de ser positivo, indique a través de que vía realizó la compra:	Especifique:
¿Desea ingresar bajo un nuevo registro?	Si No
En caso de positivo, indique información del Auspiciador:	
Nombre:	No. de Empresario Amway: