

## Instrucciones:

1. Complete y entregue esta declaración con el Contrato de Distribución cuando se solicite, en calidad de negocio, una Distribuidora o cuando se cambie el Número de Identificación del Empleador de una Distribuidora actuando como negocio.
2. Envíe por correo a: XanGo LLC, PO Box 900, Lehi, UT USA 84043 or fax: 900.971875

|   |                    |
|---|--------------------|
| Seleccione el tipo de negocio:<br><input type="radio"/> Sociedad <input type="radio"/> Sociedad Anónima <input type="radio"/> Sociedad de responsabilidad limitada <input type="radio"/> Otro (especificar) _____ |                    |
| Nombre del principal funcionario (apellido, nombre, inicial del segundo)  | DNI/NIE            |
| título  | número de teléfono |
| firma<br><b>X</b>   | fecha              |

|   |   |
|---|---|
| nombre del negocio (debe aparecer en toda la correspondencia)       | teléfono del negocio                      |
| dirección postal  | número de identificación del distribuidor |
| ciudad                      código postal                      país | número de teléfono                        |
| nombre del patrocinador   | número de identificación del patrocinador |

### Haga una lista de TODAS las partes con una participación usufructuaria en el Solicitante o Distribuidor:

Se considera que una persona tiene una participación usufructuaria en una Distribuidora si él/ella/ello tiene: (1) cualquier titularidad directa o indirecta en una Distribuidora como persona física, socio, accionista, gerente, beneficiario, fideicomisario, funcionario, director o persona principal de una Distribuidora; (2) tiene cualquier control real o de facto sobre una Distribuidora; (3) recibe cualquier ingreso directa o indirectamente de una Distribuidora (que no sea el recibo de ingreso según el Plan de Compensación de un Distribuidor de Línea Ascendente); 4 recibe apoyo familiar de una Distribuidora; (5) recibe apoyo conyugal derivado de una Distribuidora; (6) es miembro de la familia inmediata del Distribuidor; (7) es cónyuge o pareja de hecho, (8) tiene cualquier otro interés similar en una Distribuidora.

El Solicitante/Distribuidor que firma abajo manifiesta y garantiza que (i) las personas en la lista debajo son las únicas personas con una participación usufructuaria en el Solicitante/ Distribuidor y, (ii) dicha(s) persona(s) física(s) no han tenido ninguna participación usufructuaria en ninguna otra Distribuidora XanGo durante el anterior periodo de seis meses. Cada uno de los firmantes abajo certifica que la información dada en el formulario es verdadera y correcta a la fecha que figura abajo.

## Otras partes con una participación usufructuaria:

|  |                    |
|--|--------------------|
| nombre del principal funcionario (apellido, nombre, inicial del segundo) | DNI/NIE            |
| título   | número de teléfono |
| firma<br><b>X</b>  | fecha              |

|  |                    |
|--|--------------------|
| nombre (apellido, nombre, inicial del segundo) | DNI/NIE            |
| título   | número de teléfono |
| firma<br><b>X</b>                              | fecha              |

|  |                    |
|--|--------------------|
| nombre (apellido, nombre, inicial del segundo) | DNI/NIE            |
| título   | número de teléfono |
| firma<br><b>X</b>                              | fecha              |

Adjunte otro formulario de Declaración de Participación Usufructuaria para nombres adicionales.

Este formulario de Declaración de Participación Usufructuaria debe acompañar al Contrato de Distribución. Todos los cambios futuros en esta organización de negocios deben entregarse por escrito y deben incluir los nombres y firmas de todas las partes originales. XanGo y sus afiliadas se reservan el derecho de aceptar o rechazar cualquier solicitud para convertirse en Distribuidor.