

Pilnvara

Es, SIA "Oriflame Latvija" Neatkarīgais (-ā) skaistuma konsultants (-e)

(vārds, uzvārds) _____,

dzīvojošs (-a) (adrese) _____,

personas kods _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ ,

konsultanta kods _ _ _ _ _ , pilnvaroju (vārds, uzvārds)

_____, personas kods _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ , pasēs

vai personas apliecības nr. _____,

saņemt manus pasūtījumus SIA "Oriflame Latvija" Klientu apkalpošanas

centrā, Konsultantu Apkalpošanas Centrā (KAC)

Adrese: _____.

Pilnvara derīga līdz _ . _ . _ . _ . _ . _ .

(Nenorādot datumu, pilnvara ir derīga līdz tās atsaukšanai).

Pilnvarotāja paraksts

Pilnvarotāja paraksta atšifrējums

Pilnvarnieka paraksts

Pilnvarnieka paraksta atšifrējums

Datums

Pilnvara derīga, uzrādot personu apliecinošu dokumentu!