Este documento esta protegido con derecho de autor. Queda prohibido copiar este contenido a terceros . Uso Oficial para Afiliación a Group All In Evolution

Group All In Evolution Costa Rica, S.A
Céd.Jurídica No. 3-101-693440
Documento Oficial
Documento de Tutor Responsable

DD / MM / AAAA
Fecha de Emisión

A QUIEN INTERESE

Señores:
Departamento de Afiliación
Group All In Evolution

Yo: _____,mayor vecino(a) de la Provincia : _____, Cantón:_____ , Distrito _____ ,Barrio:_____ Dirección exacta o otras señas_____ _____; teléfonos: _____/_____, correo electronico:_____, con el documento de idéntidad No_____, en calidad de tutor(a) responsable y apoderado(a) de la persona :_____, con CédulaNo._____.

Me hago responsable de:

- Realizar los trámites de Afiliación y llenar la Documentación Legal solicitada de la Empresa.
- Seguir los códigos de ética, las políticas y procedimientos internos, como aceptar , los términos y condiciones de los contratos para la debia afiliación.
- Realizar las Afiliaciones, Recargas, Consumos (Compras en la tienda virtual), Reembolsos, y otros trámites correspondientes de mi tutelar de cada quincena.
- Administrar adecuadamente la Oficina Virtual hasta que la persona a mi cargo, cumpla los 18 años.
- Así mismo, administrar las ganancias obtenidas de las comisiones generadas de mi protegido(a), adecuadamente.

		País		Sello Ofical Group All In Evolution
Firma Menor de Edad	Firma y Cédula Tutor(a) Responsable	Ciudad		
		Fecha	DD / MM / AAAA	