



## Group All In Evolution Costa Rica, S.A Cédula Jurídica No. 3-101-693440

Cédula Jurídica No. 3-101-693440
Solicitud de Pre-Afiliación y Contrato del Distribuidor y Consumidor Independiente

Fec	ha Regri	sto
DD	MM	AAAA

		In	ıformació	n Persona	I				
Marcar según tu identificación	Nombre Completo o Razón Social					onalidad			
Persona Física Dimex		TTOTTIBLE CO	inpicto o na	2011 300101			nd entre los 15 a 18 Años		
Persona Jurídica Nite	Correo Electrónico						Tutor Responsable		
O Pasaporte O Otro	No. Teléfono		Estado (	ivil		bre*			
Número de Identidad	Ocupación					lidos*			
Transcro de la citada	Provincia		Cantón			ono *			
Fecha de Nacimiento	Distrito		Barrio			la No. *			
Fecha de Emisión	Dirección lo más		1		Corr				
Fecha de Vencimiento	Exacta posible				**	Representa	abilidad Legal Empresa		
Marque si se encuentra inscripto	Proveedor de Luz			No Nise.			Represenante Legal		
Caja Costarricense de Seguro Social	Proveedor de Agua			No Nise.		bre**			
Instituto Nacional de Seguros	Nombre Matriculador			Código		lidos**			
D.G.T.D. Ministerio de Hacienda	Correo			Teléfono		ono **			
Factura Electrónica Emisor / Receptor	Nombre Patrocinador			Código		a No. **			
Sugef	Correo			Teléfono	Corr				
C says			10 11						
DI	<u>En caso de no</u>	<u>contar con la Evoca</u>	<u>rd Recargable,</u>	solicito que me	<u>e depositen a mi cuenta ba</u>	ıncaria	District I		
Banco Banco			Cuenta IB				Divisa		
Dalico			Cuenta IB	AN [			Divisa		
En ca	aso de mi muerte d	eio como beneficia	rio de mi cuenta	a a la persona.	o las personas acá mencio	nadas			
Nombre Completo		Cédula No.		re Banco	Cuenta IBAN		Moneda % Destinado		
				1 100	, , , , ,				
	ar, imprimir y escane	ear este y los demás	documentos q	ue se le solicità	a, para así subirlos en el pa	so 4 del módu	ılo de afiliación		
Contrato lleno y firmado				O Carta	de responsabilidad por el	menor inscrito	*		
Cédula Identidad, Residencia o Pasaporte Vigente y a color Cédula Identidad, o Residencia							gente a color del Tutor Responsable *		
Declaración D-140 (Formulario RUT)						Residencia Vigente a color del menor*			
Selfi lamaño pasaporte con Ident. Nacional , Residencia o pasaporte									
O Imagen del Comprobante del Depósito ó Transferencia							del Representante Legal**		
Imagen Recibo público ó extracto bancario  Personería Jurídica vigente no más de un 15 días emitida**-							as emitida**-		
Solicitud llenada y firmada para la emisión de la EvoCard Recargable  Contrato Prestación de Servicios, por si quiere contratar uno o varios									
* Documentos obligatorios para afiliar un menor de edad / ** Documentos obligitarios para afiliar una empresa .									
Estos requisitos son obligatorios para su correcta afiliación y activación de su código estos documentos pueden variar dependiendo del país de donde se afilien									
Información del O Dé	oosito Bancario C	) Paypal O		Número de	2				
comprobante O Tra	nsferencia C	Sinpe Móvil O		Document			DD MM AAAA		
DTC O HODT ON IN			<u>'</u>		<u> </u>				
BTC O USDT Código Hash									
Al marcar este campo usted está aceptando los Términos y Condiciones de este Contratro									
	<u> </u>		País		•				
							Sello Ofical		
			Ciudad			Grou	Group All In Evolution		
Firma del Interezado(a)	Firma de	el Tutor (a) ó	Fecha						