

**ŽIADOSŤ O AUTORIZÁCIU  
VYSTAVOVANIE A PREDAJ PRODUKTOV AMWAY**



**Meno, Priezvisko a registračné číslo VPA**

Kamenná prevádzka:  Dočasná výstavná / predajná plocha:

Predaj výrobkov:  Vystavovanie výrobkov:

Začiatok: \_\_\_\_\_ Koniec: \_\_\_\_\_

*V prípade žiadosti skupiny VPA uveďte prosím mená, registračné čísla a podpisy všetkých ďalších VPA, ktorých sa táto žiadosť týka:*

Meno	Reg. číslo	Meno	Reg. číslo

**Názov, adresa a tel. číslo – dočasná výstavná / predajná plocha:**

\_\_\_\_\_

**Web stránka / Sociálne siete:** \_\_\_\_\_

**Názov, adresa a tel. číslo – kamenná prevádzka:**

\_\_\_\_\_

**Web stránka / Sociálne siete:** \_\_\_\_\_

**Prílohy** (ak sa vzťahuje):

- (1) *Dokumenty preukazujúce vlastníctvo prevádzky alebo splnomocnenie konať v mene majiteľa prevádzky*  
(2) *Aktuálne fotografie kamennej prevádzky*

**Špecifické produktové línie Amway / Vystavované a/alebo predávané produkty Amway :**

Amway Home  Artistry  Nutrilite  Satinique  XS

iné: \_\_\_\_\_

**Špecifické marketingové materiály, ktoré budú vystavené, použité alebo distribuované:**

- oficiálne marketingové materiály Amway*  
 *neoficiálne marketingové materiály – žiadosť o schválenie materiálov musí byť súčasťou tejto žiadosti*  
 *návrh predajného stánku (vrátane plagátov a pútačov)*

**Čestné prehlásenie**

*Svojím podpisom potvrdzujem, že vyššie uvedené informácie sú správne. Zároveň potvrdzujem, že som si prečítal/-a a pochopil/-a podmienky autorizácie, ktoré svojím podpisom nižšie prijímam.*

*Beriem na vedomie, že spoločnosť Amway si vyhradzuje právo autorizáciu a povolenie kedykoľvek zrušiť alebo odobrať.*

**Podpis VPA:** \_\_\_\_\_ **Dátum:** \_\_\_\_\_

**Meno VPA (paličkovým písmom):**

**Podpis VPA:** \_\_\_\_\_ **Dátum:** \_\_\_\_\_

**Meno VPA (paličkovým písmom):**

**Majiteľ prevádzky:** \_\_\_\_\_ **Dátum:** \_\_\_\_\_

Žiadosť zašlite na [info@amway.sk](mailto:info@amway.sk) najneskôr 14 dní pred začiatkom zahájenia