



# ICING ON THE CAKE

## LETTERA DI INTENTI

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Codice Membro: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Numero di unità iPackage da acquistare	Barrare		Sotto l'iCode di	Sotto l'iCode dello sponsor scelto (per nuovi incaricati!)
1ª Unità		<b>A</b>		(13 cifre)
<b>Unità aggiuntive</b> se non si possiede l'iCode per l'iPackage acquistato, per favore indicate la lettera		<b>B</b>		
		<b>C</b>		
		<b>D</b>		

Unità totali acquistate: \_\_\_\_\_

### OPZIONI DI PAGAMENTO:

Contanti

Carta di Credito

Bonifico

Cifra in lettere: \_\_\_\_\_

EUR: \_\_\_\_\_

#### Importante:

*Il pagamento è effettuato direttamente a: **DXN ITALY s.r.l.** I membri DXN ed anche i non iscritti non sono autorizzati a raccogliere pagamenti in denaro a nome di DXN. Per favore spedire il presente modulo compilato e scannerizzato via fax al numero 0686206957 oppure via email all'indirizzo ordine@dxnitaly.com*

Dichiaro di aver letto ed accettato i termini e condizioni d'uso fissate da DXN per Icing On The Cake (IOC)

\_\_\_\_\_  
Firma sul nome stampato (membro DXN)

#### Riservato all'Ufficio

Ricevuto da:  
Nome dell'ufficio:  
Posizione:  
Data: