

Atención segundo fax! Si a causa de una equivocación, quisiese renovar su pedido, por favor, marque este casilla.



SUSCRIPCIÓN A LAS FORMULAS DE LA MEDICINA CELULAR™ DEL DR. RATH

Deseo recibir mi pedido cada dos meses para el 1º ó 15 del mes (Por favor elija solamente **una** casilla)

Mi primer pedido lo deseo recibir a partir del mes _____

Por favor tome en cuenta, que es necesario un plazo de 14 días para finalizar la realización de una suscripción!

DR. RATH HEALTH PROGRAMS B.V.

Postbus 657 NL - 6400 AR Heerlen

Fax: **0031 - 457 111 119**

Teléfono: **0031 - 457 111 113**

De lunes a viernes:

de 9.00 a 17.00 horas

e-Mail: **info@rath-programs.com**

Soy cliente/miembro, mi número es:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Pido por primera vez, el número de identificación de mi consultor/a es:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Remitente		Otra dirección de entrega	
Nombre:		Nombre:	
Dirección:		Dirección:	
Código Postal:		Código Postal:	
Localidad:		Localidad:	
País:		País:	
Teléfono/Móvil/Fax:		Teléfono/Móvil/Fax:	
E-Mail:	Fecha de nacimiento:	E-Mail:	

Cantidad	Productos	Descripción	TBL.	Euro	Total
	Vitacor Plus™	Fórmula Básica general	90	42.00	
	Dr. Rath's Phytobiologicals™	Fórmula-básico-fitobiológica	60	29.90	
	Vitacor™ Junior	Fórmula Básica para adolescentes	90	21.80	
	Arteriforte™	Para los vasos sanguíneos	60	35.00	
	Relavit™	Para regular la tensión	90	34.00	
	Enercor™	Para el corazón	60	36.00	
	Diacor™	Para regular los niveles del azúcar en la sangre	90	35.00	
	Metavit™	Para el metabolismo del colesterol	90	30.00	
	ImmunoCell™	Para fortalecer el sistema inmunológico	90	28.00	
	Osteoforte™	Para los huesos	90	28.00	
	Epican Forte™	Para la inhibición del crecimiento celular incontrolado	180	39.80	
	Prolysin C™	Para estabilizar el tejido conjuntivo	90	25.00	
	LyCin™	Para la producción de colágeno	500 g Polvos	32.00	
	MacroBalance™	Para regular la función intestinal	450 g Polvos	32.00	
	VitaCforte™	Complemento de vitamina C	90	18.00	
	Lensivit™	Para los ojos	60	21.80	
	Femicell™	Para la mujer	60	23.80	
	Illioforte™	Para la digestión	90	18.90	
	Guía de productos - 3 unidades gratis -	(4 unidades a €2,30 p.unid, 10 unidades a €2,25 p.unid, 25 unidades a €2,20 p.unid, 50 unidades a €2,10 p.unid, 100 unidades a €2,00 p.unid)			

Formas de pago

Transferencia bancaria (rogamos que por favor indique el Nº de la factura) a: Dr. Rath Health Programs B.V. Entidad bancaria: RBS (Royal Bank of Scotland) N.V. Madrid. Nº de cuenta: 0156-0001-010100015883	
Tarjeta de Crédito (Amex, Visa, Euro/Master)	Fecha de caducidad
Nombre del propietario de la tarjeta de crédito:	El código de verificación de su tarjeta de crédito (sin estos datos, los pedidos no pueden ser efectuados)

No hay gastos de envío para el cliente en el marco de esta suscripción, pero por cada modificación deberá de contribuir una tarifa de 6,90 €.

Lugar, fecha y firma