

*DISTRIBUTOR REGISTRATION AND NEDA*

Por favor complete la siguiente información/ Please complete the following information :

* Nombre Legal de la compañía/ Legal Name of the company:
* Nombre y Título de la persona autorizada a firmar el acuerdo comercial de distribución/ Name and title of the person authorized to sign all commerical documents:
* Dirección completa de la compañía/ Complete address of the company:

**Por favor enviar una copia del Certificado de Incorporación de la compañía a** **info@aldusrldo.com**

**Please send a copy of the Incorporation Certificate of the company to** info@aldusrldo.com

*GRUPO ALDU USA DIV, Inc.*

## International Operations

*Ponce de Leon Blvd, Suite 600*

# Coral Gables, FL 33134 U.S.A.

# Tel: 561-679-1762

# www.grupoalduusadiv.com

***NOTA : ENVIAR EN PDF / SEND FILE ON PDF***