

PROGRAMAS DE BONOS DE DESCUENTOS y DINAMICAS

Carta de Aceptación

.....
Lugar y Fecha

Señores
L'OREAL ARGENTINA S.A.
Av. Juramento 1775, 1428 Capital Federal
Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina
Ref. Adhesión a programa de Bonos de descuentos

De nuestra mayor consideración:

Nos dirigimos a ustedes para manifestar, por intermedio de este documento, nuestra adhesión a participar como ***farmacia adherida*** a los programas de bonos de descuentos y dinámicas promocionales de las **Marcas LA ROCHE POSAY, VICHY** y otros futuros programas de descuentos de L'OREAL ARGENTINA S.A. bajo los Términos y Condiciones de Adhesión.

.....
Firma del Responsable

.....
Aclaración

Sello de la Farmacia