

# LISTA DE NOMES

Descubra a oportunidade Oriflame e partilhe-a com os seus amigos e família. Escreva os seus nomes nesta lista, bem como os dos seus conhecidos e de pessoas que conheça no dia a dia. Lembre-se sempre de pedir referências de pessoas dos seus contactos conheçam.



	Nome	Telefone	Email	Interesse			Notas
				Cosméticos	Wellness	Ganhar Dinheiro	
1.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

OS SEUS SONHOS - A NOSSA INSPIRAÇÃO™

Fale com pelo menos 3 pessoas por dia para:  
**MOSTRAR O CATÁLOGO** e recomendar os produtos  
**CONVIDAR** e trazer pessoas às apresentações  
**ASSISTIR** a encontros, formações e eventos

