

## OFFICIAL COMMUNICATION MEMO

The **Canales Franchise LLC and Canales associate's** will be agreeing to this form as a purpose to preventing the unauthorized disclosure of confidential information. This form is in relating to the WhatsApp Chat and the already instated Non-Disclosure Agreement. No matters should be disclosed for any reason about company's plans, company's memos, associate's personal number, etc.

The Canales Associate agrees that they shall not, at any time during or following his or her employment by the company, disclose, for any purpose any confidential information which has been obtained through the WhatsApp chat. The Canales Furniture associate further agrees that he or she will not use the company's confidential information to engage or participate in any activities which may conflict with the best interest of the company.

Thank you for your hard work, dedication, and commitment to Canales Furniture's family.

\_\_\_\_\_  
Employee Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Print Name

\_\_\_\_\_  
Phone Number

\_\_\_\_\_  
Corporate Representative Name

\_\_\_\_\_  
Date

## MEMORANDO OFICIAL DE COMUNICACIÓN

**Canales Franchise LLC y Canales Furniture**, este formulario con el propósito de prevenir la divulgación no autorizada de información confidencial. Este formulario se relaciona con el chat de WhatsApp y el acuerdo del No Divulgación que ya establecido. No se deben divulgar bajo ninguna circunstancia asuntos relacionados con los planes de la empresa, memorandos de la empresa, números personales de los asociados, etc.

Acuerda que en ningún momento durante o después de su empleo en la empresa, revelará, con cualquier propósito, información confidencial que haya obtenido a través del chat de WhatsApp. Canales asociados además se compromete a no utilizar la información confidencial de la empresa para participar en actividades que puedan entrar en conflicto con el interés superior de la empresa.

Gracias por su trabajo, dedicación y compromiso hacia la familia de Canales Furniture.

---

Firma de Asociado

---

Fecha

---

Imprimir Nombre

---

Número de teléfono

---

Nombre Del Representante Corporativo

---

Fecha