

Форма смены региона

Дата: / /



ДО ИЗМЕНЕНИЯ		
ID:		
Имя:		
Адрес:	Телефон:	

ПОСЛЕ ИЗМЕНЕНИЯ		
ID:	Заполняется Enagic	
Имя:		Дата рождения :
Адрес:		E-mail:
		Тел: () -

Причина смены региона:	
------------------------	--

Убедительная просьба удостовериться в том, что информация, предоставленная в данном документе не содержит ложных данных. Любая ошибочно заполненная Форма смены региона будет отклонена Enagic. Вы не сможете изменить ваш регион, если у Вас есть задолженности по системам E-payment или Tokurei.

Заявителю: Агент как покупатель, персональные данные которого указаны выше, несет ответственность за задолженность по выплатам комиссии компании (в связи с долгами, возникшими в том числе в результате отказа от приобретения товара)
Имя заявителя:

Я как заявитель несу ответственность за задолженность по выплатам компании.

*Смена региона должна быть одобрена Вашим прямым 6А дистрибьютером	
Имя дистрибьютера 6А:	
ID дистрибьютера 6А :	

***Для завершения процедуры смены региона заявителю необходимо оплатить 2400 рублей.**

Перевести деньги Вы можете на следующий счет:

Имя банка: АО «АЛЬФА-БАНК»
Кор. счет: 30101810200000000593
БИК: 044525593
ИНН:9705008326
Счет: рубли РФ № 40702810101300004503

*Оплата пластиковыми картами производится в офисе компании или через интернет.

Подпись заявителя до смены:	ID дистрибьютера 6А:
Подпись заявителя после смены региона:	Подпись дистрибьютера 6А:

*Важно!!! Для повторного изменения данных с момента внесения изменений должно пройти 6 месяцев.