

FORMULÁŘ PRO ZMĚNU JMÉNA/ADRESY

Datum: / /



Původní údaje	
ID Distributora:	
Jméno:	
Adresa:	Telefonní číslo: () -

Nové údaje	
Jméno:	Datum narození:
Adresa:	E-mail:
	Telefon: () -

Důvod změny	
--------------------	--

Ověřte prosím, zda jsou všechny údaje v této žádosti správné a aktuální. Žádosti s chybnými údaji budou zamítnuty.

Žadatel: Na žádosti o změnu jména nebo země nebude brán zřetel, pokud existují nesplacené dluhy vůči společnosti Enagic, v souladu se zásadami společnosti.

Jméno žadatele:

Tímto prohlašuji, že jsem žadatelem a jsem odpovědný za případný zůstatek na tomto účtu.

Všechny změny jména musí schválit váš přímý zástupce 6A	
Jméno distributora 6A:	
ID Distributora 6A:	

Všechny změny jména vyžadují platbu 40 € za zpracování.

VISA MC AMEX

ČÍSLO KARTY

DATUM
PLATNOSTI

CVV

JMÉNO DRŽITELE KARTY

PODPIS

Podpis STARÉHO žadatele:

Číslo ID 6A:

Podpis NOVÉHO žadatele:

Podpis 6A:

Důležité!!!

Změna jména musí být provedena v rámci rodiny. Není dovoleno převádět distributorskou pozici na jinou osobu.