

FORMULARZ ZMIAN



Data ____/____/____
DD MM RR

WYPEŁNIONY FORMULARZ NALEŻY
DOSTARCZYĆ DO BIURA GŁÓWNEGO
FOREVER POLAND

FOREVER LIVING PRODUCTS POLAND
Al. Jerozolimskie 92 • 00-807, Warszawa • www.flpp.com.pl
tel. +4822/456 43 56 • www.foreverliving.com • Fax +4822/456 43 60

Telefon (____)_____

Imię i nazwisko _____ Nr ID# _____ Twój podpis _____
Nazwisko Imię Drugie imię (wymagany przy wszystkich zmianach)

W celu dokonania zmian zaznacz wybrane pola i wpisz odpowiednie informacje.

KOREKTA NAZWISKA* _____
Poprzednie nazwisko Nowe nazwisko

KOREKTA ADRESU/
KRAJU ZAMIESZKANIA* _____
Poprzedni adres (ulica) Nowy adres (ulica)
(miasto, kraj) (kod pocztowy) (miasto, kraj) (kod pocztowy)

KOLEJNOŚĆ WSPÓŁMAŁŻONKÓW NA UMOWIE* _____
FBO po zmianie na pierwszym miejscu (nazwisko i imię) FBO po zmianie na drugim miejscu (nazwisko i imię)
Podpis nowego FBO na pierwszej pozycji Podpis nowego FBO na drugiej pozycji

USUNIĘCIE WSPÓŁMAŁŻONKA* _____
Nazwisko i imię współmałżonka do usunięcia
Podpis usuwanego małżonka

ZMIANA DOTYCZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ: ZAWIESZENIE/REZYGNACJA Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ROZPOCZĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ZMIANA DANYCH FIRMY
(należy załączyć stosowne dokumenty)

KOREKTA/DODANIE ADRESU E-MAIL: _____

ZMIANA SPONSORA ZGODNIE Z POLITYKĄ 6 MIESIĘCY

Nazwisko i imię poprzedniego sponsora

Nazwisko i imię nowego sponsora

Numer ID# poprzedniego sponsora

Numer ID# nowego sponsora

*** W celu dokonania zmian w dokumentach do Programu Motywacyjnego należy ponownie wypełnić wszystkie dokumenty dotyczące Programu Motywacyjnego.**