

# FOREVER LIVING PRODUCTS

FZE

Block B, 23 – 24, Dubai Airport Free Zone – United Arab Emirates  
P.O. Box: 54305 – Tel.: 04-2994800 – Fax: 04-2994887  
Website: [www.foreverliving.com](http://www.foreverliving.com)

مبنى بي - 23-24، المنطقة الحرة لمطار دبي الدولي - الإمارات العربية المتحدة  
ص.ب.: 54305 - الهاتف: 04-2994800 - الفاكس: 04-2994887  
الموقع الإلكتروني: [www.foreverliving.ae](http://www.foreverliving.ae)

## NON-OPERATIONAL COUNTRY CHANGE FORM

THIS FORM IS TO BE FILLED OUT WHEN A DISTRIBUTOR LIVES IN A NON-OPERATIONAL COUNTRY AND WANTS TO CHANGE THEIR HOME COUNTRY

**طلب تغيير البلدة التي ليس فيها مكتب رسمي**  
يستخدم هذا الطلب في حالة يسكن الموزع في بلدة ليس فيها مكتب رسمي ويرغب في تغيير بلدته في السجل

Name:

Last

First

Middle

الاسم

اسم الأب

الاسم الأول

اسم العائلة

ID#

الرقم التعنقضي

Original Home Country

بلد المكتب الرئيسي الأصلي

New Home Country

بلد المكتب الرئيسي الجديد

• Fill out Domestic Application for New Home Country. (Example: A Distributor lives in Kenya. The Original Home Country would be South Africa. The Distributor would rather have Nigeria as the Home Country, so he or she would need o fill out a Nigeria Domestic Application Form.) Include ID#, Sponsor and Sales Level from Original Home Country. Distributor's signature is required. Sponsor's signature is not required.

• يرجى تعبئة طلب التسجيل الداخلي لبلد المكتب الرئيسي الجديد (المثال: يسكن موزع في كينيا. وبلد مكتبه الرئيسي جنوب أفريقيا. للموزع تغيير بلد مكتبه الرئيسي إلى نيجيريا، فعليه (ها) تعبئة طلب التسجيل الداخلي لنيجيريا.) قم بتدوين الرقم التعنقضي، اسم الكفيل، مستوى المبيعات في بلد المكتب الرئيسي الأصلي. يجب إضفاء الموزع، بدون الراعي.

- Personal qualification (4cc) should now be done in New Home Country.
- Attach this form to the front of the New Domestic Application.
- Submit New Domestic Application to Original Home Country

- التأهل للشخصي (4 ش.ن.) يجب تأليلته في بلد السكن الأصلي
- الرجاء إرفاق هذا الطلب فوق طلب التسجيل الداخلي الجديد
- يقدم طلب التسجيل الداخلي الجدد إلى المكتب الرئيسي الأصلي

Your Signature

توقيعك

(required for all changes)

(مطلوب في جميع طلبات التغيير)

Date

MM

DD

YY

التاريخ

السنة

التاريخ

الشهر