

FORMULAR SCHIMBARE NUME / ADRESĂ

Data: / /



| | |
|-----------------------------|-------------------------|
| ÎNAINTE DE SCHIMBARE | |
| Client ID: | |
| Nume: | |
| Adresă: | Număr telefon: () - |

| | |
|-----------------------|-------------------|
| DUPĂ SCHIMBARE | |
| | |
| Nume: | Data de naștere : |
| Adresă: | E-mail: |
| | Tel : () - |

| | |
|--------------------|--|
| Motivul schimbării | |
|--------------------|--|

Vă rugăm să verificați dacă toate informațiile din această solicitare sunt corecte și actuale. Orice cerere cu informații eronate va fi respinsă.

***Nu vor fi luate în considerare cereri de schimbare a numelui sau a țării în cazul în care există datorii restante către Enagic, în conformitate cu dispozițiile companiei.**

Nume Aplicant:

Prin prezenta, declar că sunt solicitantul și sunt responsabil pentru orice sold restant rămas în acest cont.

| | |
|--|--|
| ☆Toate schimbările de nume trebuie aprobate de către 6A direct | |
| Nume 6A: | |
| 6A/Distribuitor ID: | |

Toate schimbările de nume necesită o plată de 40 EUR pentru procesare

___VISA ___M/C ___AMEX

CC NUMĂR

EXP

CVV* DOAR AMEX

CC DEȚINĂTOR

SEMNĂTURĂ

| | |
|------------------------------|----------------|
| Semnătura clientului VECHI : | ID / 6A : |
| Semnătura clientului NOU : | Semnătura 6A : |

※Important!!! Modificarea numelui și/sau a țării de rezidență este permisă doar în conformitate cu dispozițiile specificate în Politicile și Procedurile, în paragraful 34.