

## FORMULÁRIO DE TRANSFERÊNCIA DE PATROCINADOR E INSCRITOR

Eu, \_\_\_\_\_, com o ID da 4life # \_\_\_\_\_,  
Venho por este meio pedir que o patrocinador original e/ou o inscritor original sejam mudados no meu  
código de Distribuidor da 4life da seguinte maneira:

Desejo ser PATROCINADO por: \_\_\_\_\_,  
com ID da 4Life #: \_\_\_\_\_,

Quero ser INSCRITO por: \_\_\_\_\_,  
com ID da 4Life #: \_\_\_\_\_.

Com a minha assinatura no final desta página, certifico e entendo que:

- A mudança de Patrocinador e/ou de Inscritor que peço, tem que ser efetiva nos primeiros (10) dez dias, a contar desde o primeiro dia da minha inscrição como Distribuidor da 4Life.
- Tenho que ter as assinaturas do meu Patrocinador original e do meu Inscritor original, e que essas assinaturas devem ter como testemunho pessoas independentes antes de pedir á 4Life que faça a mudança do Patrocinador e/ou Inscritor, que peço desta forma.

Assinatura do distribuidor que peça a mudança: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Nome Impresso do distribuidor que peça a mudança: \_\_\_\_\_

Assinatura do Patrocinador original: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Nome Impresso do Patrocinador original: \_\_\_\_\_

Com ID da 4Life #: \_\_\_\_\_

Assinatura do Testemunho: \_\_\_\_\_

Inscritor Original com ID da 4life #: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Nome Impresso do Inscritor original: \_\_\_\_\_

Com ID da 4Life #: \_\_\_\_\_

Assinatura do Testemunho: \_\_\_\_\_

Confirmado pela 4Life : \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

(Por favor dê um prazo de (30) dias depois de ter enviado este formulário para obter aprovação da  
corporação da 4Life)