



4Life Research Spain, S.L.U.
Avenida Diagonal 453 Bis, piso 7
08036, Barcelona, Spain

**FORMULARIO DE VENTA, TRASPASO O CESIÓN
DE NEGOCIO 4LIFE
SALE, TRANSFER OR ASSIGNMENT
OF 4LIFE BUSINESS FORM**

→ **Datos de contacto**
[Contact Information](#)



Teléfono del Servicio al cliente: 900 111 904
Customer Service Phone: 900 111 904

ID del Afiliado solicitante
Requesting Affiliate ID #

Yo, (I), _____, ofrezco en venta, traspaso o cesión mi 4Life
Business a ([hereby offer for sale, transfer or assignment my 4Life Business to](#))

Los términos de esta venta, traspaso o cesión son los siguientes:
[The terms of this Sale, Transfer or Assignment are as follows](#)

Firma (Afiliado solicitante)
[Signature \(Requesting Affiliate\)](#)

Fecha
[Date](#)

[SELLO NOTARIAL]

* Entiendo que mi 4Life Business y el contenido de este formulario deben ser acordes con los requisitos estipulados en las políticas y procedimientos de venta, traspaso o cesión de 4Life Business de 4Life (véase la sección 3.34). (Espere treinta (30) días después de la recepción de este formulario por parte de 4Life para la aprobación corporativa.)

*I understand that my 4Life Business and the content of this form be in harmony with the requirements outlined in the Sale, Transfer or Assignment of 4Life Business 4Life's Policies and Procedures (see section 3.34). (Please allow thirty (30) days after the receipt of this form by 4Life for corporate approval.)