



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

## FORMULARIO DE DATOS DE EMPRESA BUSINESS ENTITY INFORMATION FORM

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



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

\_\_\_\_\_ ID del Afiliado solicitante

\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Date

Nombre de la empresa \_\_\_\_\_  
 Business Entity Name

Dirección postal _____ Mailing Address	Ciudad _____ City	País _____ State	Código postal _____ Zip
---	----------------------	---------------------	----------------------------

(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 Teléfono particular (con prefijo de área)  
 Home Phone (with area code)

Tipo de empresa \_\_\_\_\_  
 Business Entity Information

Indicar el nombre, la dirección y el número de teléfono del representante autorizado  
 Include registered agent name, address and phone number

Lista de todos los directivos, directores, accionistas, miembros y socios, así como cualquier otra persona que tenga algún tipo de participación en la empresa, ya sea de manera directa o indirecta.  
 Los siguientes firmantes declaran y garantizan que la información aportada es cierta y precisa (si es necesario, puede usarse más de un formulario).  
 List all officers, directors, shareholders, members, partners, and any other individuals who have any direct or indirect ownership or other beneficial interest in the entity. The signatures below represent and warrant that the information provided is true and accurate (use multiple forms if necessary).

(En mayúsculas) (In capital letters)

DNI/NIE o Número de Identificación Fiscal \_\_\_\_\_  
 DNI/NIE or Tax Identification Number

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre (apellidos, nombre) Cargo \_\_\_\_\_  
 Name (Last, First, Middle Initial) Title

Nombre (apellidos, nombre) Cargo \_\_\_\_\_  
 Name (Last, First, Middle Initial) Title

Nombre (apellidos, nombre) Cargo \_\_\_\_\_  
 Name (Last, First, Middle Initial) Title

---

Los firmantes declaran y garantizan que la información aportada es cierta y que han leído y aceptan las políticas y procedimientos de 4Life, el plan de compensación y todos los términos del formulario de solicitud y acuerdo. También declaran y garantizan que no tienen ninguna participación en ninguna otra cuenta de Afiliado de 4Life, que ningún miembro de su familia directa (cónyuge e hijos dependientes) tiene participación alguna en ninguna otra cuenta de Afiliado de 4Life y que no han tenido ninguna participación de este tipo en los últimos seis meses.

La no presentación de un formulario de datos de empresa cumplimentado en un plazo de 10 días desde la recepción del formulario de solicitud y acuerdo de Afiliado puede comportar la suspensión de la cuenta. 4Life se reserva el derecho de aceptar o rechazar cualquier solicitud de empresa para convertirse en Afiliado. Los términos y condiciones de la solicitud y acuerdo de Afiliado, así como las políticas y los procedimientos, quedan incorporados por referencia y forman parte del presente.

Espere treinta (30) días después de la recepción de este formulario por parte de 4Life para la aprobación corporativa.

The signatures represent and warrant that the above information is true, and they have read and agree to be bound by the 4Life Policies and Procedures, Compensation Plan and all terms of the Application Agreement Form. They further warrant and represent that they have no beneficial interest in any other 4Life Affiliate account whatsoever and that no member of his/her immediate family (spouse and dependents children) has beneficial interest whatsoever in any other 4Life Affiliate account and they have not had any such beneficial interest within in the last six months.

Failure to file a completed Business Entity Information Form within 10 days of receipt of the Affiliate Application and Agreement form may result in account suspension. 4Life reserves the right to accept or reject any entity's application to become an Affiliate. The terms and conditions contained in the Affiliate Application and Agreement and the Policies and Procedures are hereby incorporated by reference and made part hereof.

Please wait thirty (30) days after the receipt of this from by 4Life for corporate approval.

(Rev. 12-12-22 AD)