



Avenida Diagonal 453 Bis, piętro 7  
08036, Barcelona, Hiszpania

**FORMULARZ WNIOSKU DOTYCZĄCEGO SPRZEDAŻY,  
PRZEKAZANIA LUB CESJI  
BIZNESU 4LIFE  
SALE, TRANSFER OR ASSIGNMENT  
OF 4LIFE BUSINESS FORM**

→ **Dane kontaktowe**  
**Contact Information**

Biuro obsługi klienta: 800 012 038  
Customer Services Phone: 800 012 038

\_\_\_\_\_  
Nr identyfikacyjny Partnera  
składającego Wniosek  
Requesting Affiliate ID #

\_\_\_\_\_  
Ja (I), \_\_\_\_\_, niniejszym oferuję na sprzedaż, przekazuję lub dokonuję cesji  
Biznesu 4Life na rzecz (hereby offer for sale, transfer or assignment my 4Life Business to)

\_\_\_\_\_  
Warunki niniejszej sprzedaży, przekazania lub cesji są następujące:  
The terms of this Sale, Transfer or Assignment are as follows

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis (wnioskującego Partnera)  
Signature (Requesting Affiliate)

\_\_\_\_\_  
Data  
Date

[PIECZĘĆ NOTARIUSZA]

\*Rozumiem, że mój Biznes 4Life, a także treść niniejszego formularza są zgodne z wymaganiami wyszczególnionymi w politykach i procedurach 4Life dotyczących sprzedaży, przekazania lub cesji Biznesu 4Life (patrz dział 3.34). (Zgoda jest wydawana w terminie do trzydziestu (30) dni od momentu otrzymania niniejszego formularza przez 4Life).

\*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.)