



ФОРМА ИНФОРМАЦИИ О КОММЕРЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
BUSINESS ENTITY INFORMATION FORM

Avenida Diagonal 453 Bis, planta 7
08036, Barcelona, Spain (Испания)

→ **Контактные данные**
[Contact Information](#)



Ид. номер подающего
заявление Аффилиата

Дата _____
Date

Название коммерческой организации
Business Entity Name

Почтовый адрес Мailing Address Город City Регион State Почтовый индекс Zip

(____) _____

Стационарный телефон (с кодом города)
Home Phone (with area code)

Форма коммерческой организации: Корпорация Партнерство ООО Траст Другое
Business entity is Corporation Partnership LLC Trust Other

Если организация имеет форму корпорации, укажите имя, адрес и телефон зарегистрированного представителя

If entity is a corporation, include registered agent name, address and phone number

Перечислите всех должностных лиц, директоров, акционеров, участников, партнеров и любых других лиц, имеющих в организации прямые или косвенные права собственности либо иные бенефициарные интересы.
Подлинность и точность предоставленной информации подтверждаются и заверяются подписями ниже (при необходимости используйте несколько форм).

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).

(Пожалуйста, используйте печатные буквы)

Номер социального страхования:

Подпись: _____

Имя (фамилия, имя, отчество) Должность
Name (Last, First, Middle Initial) Title

(Пожалуйста, используйте печатные буквы)

Номер социального страхования:

Подпись: _____

(Пожалуйста, используйте печатные буквы)

Номер социального страхования:

Подпись: _____

(Пожалуйста, используйте печатные буквы)
Номер социального страхования:

Подпись: _____

Указанные лица своими подписями заявляют и подтверждают, что приведенная выше информация верна, что они прочли Политику и методы ведения деятельности 4Life, Маркетинг план и все условия Формы Заявления и Соглашения и принимают на себя соответствующие обязательства. Они также заявляют и гарантируют, что не имеют бенефициарных интересов, которые были бы связаны с аккаунтом какого-либо другого Аффилиата 4Life, что члены их семьи (супруг/супруга и находящиеся на иждивении дети) не имеют бенефициарных интересов, которые были бы связаны с аккаунтом какого-либо другого Аффилиата 4Life и что они не имели таких бенефициарных интересов в течение шести предыдущих месяцев.

Если заполненная Форма информации о коммерческой организации не будет представлена в течение 10 дней после получения формы Заявления и Соглашения Аффилиата, это может привести к временной деактивации аккаунта. 4Life сохраняет за собой право принять или отклонить заявление любой организации, желающей стать Аффилиатом. Положения и условия Заявления и соглашения Аффилиата, а также Политики и методов ведения деятельности включаются в настоящий документ посредством отсылки и являются его составной частью.

После поступления настоящего документа 4Life должно быть получено корпоративное одобрение, что может потребовать до тридцати (30) дней.

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. 3-31-21 AD)