FORMULAR SCHIMBARE NUME / ADRESĂ

Data: / /

ÎNAINTE DE SCHIMBARE	
Client ID:	
Nume:	
Adresă:	**Număr telefon:** ( ) -

DUPĂ SCHIMBARE	
Nume:	**Data de naștere :**
Adresă:	**E-mail:**
	Tel : ( ) -

Motivul schimbării	

Vă rugăm să verificați dacă toate informațiile din această solicitare sunt corecte și actuale. Orice cerere cu informații eronate va fi respinsă.

***Nu vor fi luate în considerare cereri de schimbare a numelui sau a țării în cazul în care există datorii restante către Enagic, în conformitate cu dispozițiile companiei.**
Nume Aplicant:

Prin prezenta, declar că sunt solicitantul și sunt responsabil pentru orice sold restant rămas în acest cont.

☆**Toate schimbările de nume trebuie aprobate de către 6A direct**	
Nume 6A:	
6A/Distribuitor ID:	

Toate schimbările de nume necesită o plată de 40 EUR pentru procesare

◯VISA ◯M/C ◯AMEX

CC NUMĂR EXP CVV* DOAR AMEX

CC DEȚINĂTOR SEMNĂTURĂ

Semnătura clientului VECHI :	ID / 6A :
Semnătura clientului NOU :	Semnătura 6A :

※Important!!! Modificarea numelui și/sau a țării de rezidență este permisă doar în conformitate cu dispozițiile specificate în Politicile și Procedurile, în paragraful 34.