



normasecuador@4life.com
ecuador.4life.com
6 de Diciembre N33-29 y Eloy Alfaro

**SOLICITUD PARA LA VENTA, TRANSFERENCIA O
CESIÓN DE NEGOCIO DE 4LIFE**

Call Center: 02 3983800

Cuenta del Afiliado Solicitante #

Yo, _____, por medio de la presente ofrezco a la venta,
transferencia o cesión mi negocio de 4Life a _____.

Los términos de este acuerdo son los siguientes:

Firma (Afiliado Solicitante)

Fecha

[Sello del Notario]

*Entiendo que mi negocio de 4life y este acuerdo deben estar en armonía con los requisitos estipulados en la venta, transferencia o asigancion del negocio de 4Life en las normas y procedimientos de 4Life. (Espere treinta (30) días después que 4Life reciba este formulario para su aprobación corporativa.)