



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

**SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE
MATRICULADOR Y PATROCINADOR
(Dentro de los Primeros 10 Días de Inscripción)**
Call Center: 1800 001 140

Yo, _____, con cuenta de 4Life# _____,
solicito que el Matriculador y/o Patrocinador original en relación a mi cuenta de 4Life, sea
cambiado de la siguiente manera:

Deseo ser **Matriculado/a** por: _____,
Cuenta de afiliado 4Life #: _____.

Deseo ser **Patrocinado/a** por: _____,
Cuenta de afiliado 4Life #: _____.

Con mi firma abajo, certifico que entiendo lo siguiente:

- El cambio de Matriculador y/o Patrocinador que solicite debe ser recibido por 4Life dentro de los diez (10) primeros días a partir de la fecha de mi inscripción con 4Life.
- Debo obtener las firmas del Matriculador y/o Patrocinador original en este formulario, incluyendo una persona independiente que sirva como testigo, antes de solicitar a 4Life que haga el cambio de Matriculador y Patrocinador requerido.

Firma del Afiliado Solicitante: _____ Fecha: _____

Nombre del Afiliado Solicitante: _____

Firma del **Matriculador** original: _____ Fecha: _____

Nombre del Matriculador original: _____

Cuenta de 4Life del Matriculador original: _____

Firma del testigo: _____

Firma del **Patrocinador** original: _____ Fecha: _____

Nombre del Patrocinador original: _____

Cuenta de 4Life del Patrocinador original: _____

Firma del testigo: _____