



JUNTOS, EDIFICANDO VIDAS™

4Life Research Perú S.R.L.
peru.4life.com

Teléfono: 710-9000
EMAIL: peru@4life.com

FORMATO PARA INFORMACIÓN DE DISTRIBUIDORES

NOMBRE COMPLETO DEL DISTRIBUIDOR / PROMOTOR: _____

NÚMERO DE DISTRIBUIDOR / PROMOTOR: _____

DNI: _____

RUC : _____

RÉGIMEN GENERAL:

3ª CATEGORÍA

4ª CATEGORÍA

DATOS CUENTA BANCARIA

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO: _____

DEPARTAMENTO: _____

NOMBRE DEL BANCO: _____

NÚMERO DE CUENTA: _____

CÓDIGO INTERBANCARIO (En el caso de que el banco no fuese BCP): _____

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

CORRIENTE

ASEGÚRESE DE QUE SU CUENTA BANCARIA ESTE AUTORIZADA PARA RECIBIR TRANSFERENCIAS ELECTRÓNICAS

Por favor cerciorese de que los datos suministrados sean correctos ya que si los datos no concuerdan con la información que se encuentra en las bases de datos de los bancos no podrán realizarse los giros correspondientes por parte de 4LIFE RESEARCH PERÚ S.R.L.

También sugerimos que la información bancaria sea con el Banco de Crédito del Perú (BCP), así la transferencia bancaria será más segura y efectiva.