



JUNTOS, EDIFICANDO VIDAS™

9850 S 300 W Sandy, UT 84070

www.4life.com

**SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE
MATRICULADOR Y PATROCINADOR
(Dentro de los Primeros 10 Días de Inscripción)**

Servicio al Distribuidor (888) 454-3374

Fax Corporativo (888) 254-1200

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

Deseo ser **Matriculado/a** por: _____,

Con código de 4Life #: _____.

Deseo ser **Patrocinado/a** por: _____,

Con código de 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 como distribuidor de 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 Distribuidor Solicitante: _____ Fecha: _____

Nombre del Distribuidor Solicitante: _____

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

Nombre del Matriculador original: _____

Código de 4Life del Matriculador original: _____

Firma del testigo: _____

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

Nombre del Patrocinador original: _____

Código de 4Life del Patrocinador original: _____

Firma del testigo: _____

Esperre treinta (30) días después de que 4Life reciba este formulario para su aprobación corporativa.