JUNTOS, EDIFICANDO VIDAS™
9850 S 300 W Sandy, UT 84070
www.4life.com

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

Servicio al Distribuidor (888) 454-3374
Fax Corporativo (888) 254-1200

ID del Distribuidor Solicitante_____

OFERTA DE NEGOCIO DE 4LIFE

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 (Distribuidor Solicitante) Fecha

Verificación

ESTADO DE _____)
: ss.
CONDADO DE _____)

En este _____ día de _____, ante mi, el abajo firmante, un notario público en el condado y estado antes mencionado, debidamente comisionado y juramentado, personalmente apareció _____, conocido por mí (o me demostró) ser la persona cuyo nombre está suscrito a este instrumento, y quien reconoció ante mi que él/ella ejecutó el mismo libremente y voluntariamente y para el uso y propósitos mencionados aquí.

_____ [Sello del Notario]

Notario Publico

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

(Rev. 1-2-18 AD)