

# FORMA DI INDIRIZZO E NOME DEL CAMBIAMENTO



Data: / /

PRIMA DI CAMBIAMENTO	
Distributore ID:	
Nome:	
Indirizzo:	
Numero di telefono:	

DOPO DI CAMBIAMENTO	
Distributore ID:	
Nome:	
Indirizzo:	
Numero di telefono:	Data di nascita:
E-mail:	
Motivo per il cambio:	

Verifichi prego che tutte le informazioni su questa richiesta siano corrette e corrente.

Tutta la richiesta con informazioni errate sarà rifiutata.

**Candidati:** L'individuo ha elencato sopra poichè il cliente prima che cambiamento o dopo che il cambiamento è responsabile dell'equilibrio eccezionale su questo cliente (dovuto se al debito eccezionale o all'annullamento dell'acquisto del prodotto).

**Nome di candidati:**

Affermo con la presente che sono il candidato ed io sono responsabile di tutto l'equilibrio eccezionale lasciato per tale motivo.

Tutti cambi di nome devono essere approvati dal vostro 6A diretto

Nome di 6A:

Distributore ID di 6A:

Tutti cambi di nome richiedono un pagamento di 40 euro per procedere

<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> Bonifico bancario	
Numero della carta di credito:	Data di scadenza:
Nome del supporto della carta di credito:	Firma:

Firma primo candidato	Distributore ID di 6A
Firma nuovo candidato	Firma di 6A

Importante! Tutti i cambi di nome devono essere fatti all'interno il codice dell'ambito familiare.

Banca: Credito Bergamasco S.P.A.

Nome: Enagic Italy SRL

IBAN: IT66H 03336 03205 000000005374

SWIFT: CREBIT22

Enagic Italy SRL

Via Roccaporena, 40/42

00191 Roma Italy

P.IVA / C.F. 10930641005

[italy@enagiceu.com](mailto:italy@enagiceu.com)

Tel +39-(0)6-333-0670

Tel +39-(0)6-3322-5438

Fax +39-(0)6-3321-9505