

FM GROUP World

Lugar.....
Fecha.....

Solicitud de cambio de localización de pago

Datos del distribuidor

Nombre*	
Apellido/s*	
Nº de distribuidor*	
Nº de teléfono	
Razón de cambio*	
Dirección postal en el nuevo país*	

*campos obligatorios

A partir del día de de 20.... quisiera hacer pedidos y sacar comisiones en FM GROUP (nombre del país). Por lo mismo acepto las condiciones y el reglamento vigente del país al cual transfiero mi cuenta.

Firma

FM GROUP World cambiará la localización de pago antes de fin de mes, a condición que la solicitud llegó antes del día 20 del presente mes.

Fecha de recepción de la solicitud

Fecha de cambio de localización

Firma de la persona encargada