



ĐƠN YÊU CẦU HỦY HỢP ĐỒNG NHÀ PHÂN PHỐI

Kính gửi: Công ty TNHH Amway Việt Nam

Thông tin Nhà Phân Phối Họ và tên: _____ Số CCCD/CC: _____ Ngày cấp: _____ Nơi cấp: _____ Số điện thoại: _____	Thông tin Vợ/ Chồng Họ và tên: _____ Số CCCD/CC: _____ Ngày cấp: _____ Nơi cấp: _____ Số điện thoại: _____
Mã số Thành Viên: _____ Lý do hủy: ☐ Lý do cá nhân ☐ Thay đổi tuyến bảo trợ ☐ Không muốn tiếp tục hoạt động ☐ Khác _____ Tôi/ chúng tôi hiểu rằng kể từ thời điểm Công ty chấm dứt Vai trò Nhà Phân Phối của tôi/ chúng tôi thì tôi/ chúng tôi sẽ không còn bất kỳ quyền lợi nào dành cho Nhà Phân Phối Amway (Phát sinh Hoa Hồng, Danh hiệu, Chương trình Tưởng thưởng, Các hoạt động bán hàng và bảo trợ...).	
Tôi/ chúng tôi cam kết thông tin trên là đúng sự thật và hoàn toàn chịu trách nhiệm về tính chính xác của thông tin trên.	
Chữ ký Nhà Phân Phối (Ký và ghi rõ họ & tên) Ngày: _____	Chữ ký Vợ/ Chồng (Ký và ghi rõ họ & tên) Ngày: _____

Ghi chú hoàn trả thẻ thành viên:

- ☐ Có
☐ Không (do thất lạc/rách)