



Formulario R&C 006

IMPORTANTE:

Las firmas de este documento deben ser iguales a las de los documentos oficiales compartidos con Amway. De lo contrario, la solicitud no podrá ser tenida en cuenta. Excepto Honduras, ya que el documento ID no posee Firma.

CORRECCIÓN DE AUSPICIADOR

Fecha de Solicitud: _____ Tipo de Transferencia: Individual Grupal

Nosotros los abajo firmantes declaramos que se cometió un error involuntario al seleccionar el Auspiciador en el registro del Empresario Amway:

Nombre: _____ No. de Empresario Amway: _____

Negocios Amway Involucrados

| | Nombre | No. de Empresario Amway | Firma |
|--------------------|--------|-------------------------|-------|
| Auspiciador Actual | | | |
| Platino Actual | | | |
| Auspiciador Nuevo | | | |
| Platino Nuevo | | | |

Conocimiento y Consentimiento

Los solicitantes declaran que la información y consentimiento presentado ante Amway en este formulario es correcta.

Firma del Titular

Firma del Cotitular

Aclaración: _____

Aclaración: _____

N°. Documento: _____

N°. Documento: _____

Requisitos Adicionales.

- Copia del documento de identificación de todos los Empresarios Amway relacionados en el proceso.
- Los consentimientos podrán ser enviados directamente a Amway a través del correo electrónico, detallando toda la información solicitada en el formulario de Corrección de Auspiciador.