



TIENS REGIÓN AMÉRICA

Formato de Cesión de Código Por Fallecimiento

Fecha de Solicitud		Fecha de Afiliación	
--------------------	--	---------------------	--

1. Datos Personales del Distribuidor Titular

Cód. De Distribuidor		Status	
Apellido Paterno			
Apellido Materno			
Nombres		Documento Identidad	
Teléfono		Celular	

2. Datos Personales del Nuevo Titular

Apellido Paterno		Apellido Materno	
Nombres		Documento Identidad	
Vínculo con el titular	Cónyuge	Hijo	Otros

3. Lugar de Residencia del Nuevo Titular

Dirección Actual			
Distrito		Provincia	
Departamento		País	
Teléfono		Celular	

4. Firmas de Conformidad

Firma del Nuevo Titular	Firma del Patrocinador

5. Observaciones

<ul style="list-style-type: none">-Llenar el formulario debidamente llena y firmada.-Copia del Certificado de Defunción.-Copia de documento de identidad del solicitante y patrocinador.-Demostrar el grado de parentesco que lo une a fallecido(a) (esposa, hijos, padres y hermanos) a través de documentos ya sea partida de nacimiento, acta de matrimonio etc.-Carta del nuevo titular del Código firmada en el cual se compromete a trabajar, desarrollar el código a heredar y que actualmente no es distribuidor de TIENS

Evaluación	Aprobación	Aprobación	Ejecución
Jefe de Servicio al Cliente	Gerencia Comercial	Gerencia General	Encargado de Sistemas

