



**FORMULARIO DE ANULACIÓN DE CÓDIGO
ESTATUS 4 Y 5 ESTRELLAS**

CÓDIGO

TIENS-CM-FO-005

VIGENCIA DESDE:

01-mayo-2021

PROX. REVISION:

01-mayo-2022

VERSIÓN

1.0

PAGINA

1 de 1

**FORMULARIO DE ANULACIÓN DE CÓDIGO
ESTATUS 4 Y 5 ESTRELLAS**

A LLENAR POR EL SOLICITANTE

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

1. DATOS PERSONALES DEL DISTRIBUIDOR TITULAR

Código de Afiliación:		Status:		Documento de identidad:	
Apellido Paterno:			Apellido Materno:		
Nombre (s):					

2. LUGAR DE RESIDENCIA DEL DISTRIBUIDOR

Dirección Actual:					
Distrito:		Provincia:			
Departamento:		País:			
Teléfono:		Celular:			

3. MOTIVO DE LA ANULACIÓN DE CÓDIGO

		FIRMA DEL DISTRIBUIDOR RENUNCIANTE

Es por tanto que declaro que la información remitida en el presente formulario, es verídica y fidedigna de acuerdo a la documentación adjuntada.

5. CONSIDERACIONES

- Este formulario no tendrá validez sin una copia del documento de identidad y la firma del distribuidor solicitante.
- Este formulario junto a sus respaldos deberán ser entregados a ATC TIENS-BOLIVIA hasta fecha 20 del mes en curso.
- La ejecución de dicho proceso, se realizará 6 meses posteriores a la recepción de la solicitud. El distribuidor renunciante deberá permanecer inactivo durante este periodo.
- En caso de evidenciarse actos de modificación, alteración, falsificación entre otros, TIENS en uso de sus facultades y competencias procederá a sancionar conforme al Manual de Negocios.
- **Nota:** El Distribuidor que desea renunciar a su código debe tener una antigüedad igual o superior a 6 meses de afiliación (según el Manual de Negocios).
- Si el Distribuidor renunciante desea nuevamente inscribirse a TIENS, deberán transcurrir 6 meses desde la anulación del código para hacerlo.

A LLENAR POR TIENS

6. OBSERVACIONES

--	--	--	--

EVALUACIÓN Jefe de Servicio al Cliente		APROBACIÓN Gerencia General	
APROBACIÓN Gerencia Comercial		EJECUCIÓN Encargado de Sistemas	