



TIANSHI ECUADOR S.A.

Formato De Transferencia De Código

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

1. Datos Personales del Distribuidor Titular

Cód. de Distribuidor		Status	
Apellido Paterno			
Apellido Materno			
Nombres		Documento Identidad	
Cód. de Patrocinador		Status	
Nombre de Patrocinador			

2. Datos Personales del Nuevo Titular

Apellido Paterno		Apellido Materno	
Nombres		Documento Identidad	

3. Lugar de Residencia del Nuevo Distribuidor

Dirección Actual			
Ciudad		Provincia	
Zona		País	
Teléfono		Celular	

4. Motivo del Transferencia de Código

Firma del Titular	Firma del Nuevo Titular	Firma del Patrocinador

5. Observaciones

- Este documento es para un trámite personal y de mutuo acuerdo entre las partes, según sea el caso
- Los datos registrados en el presente formato son conformes a la información remitida por el distribuidor solicitante, quien no debe ser distribuidor de Tianshi Ecuador S.A.
- El formato no tiene validez sin la copia del documento de identidad de ambas partes y las firmas del distribuidor, el nuevo titular del código y el patrocinador.

Evaluación	Aprobación	Aprobación	Ejecución
Área de Servicio al Cliente	Gerencia de Operaciones	Gerencia General	Encargado de Sistemas

