

Amway

docro@Amway.com

**FORMULAR SCHIMBARE LINIE DE INDRUMARE FARA GRUP
(Pe baza regulii 6.2, Reguli de Conduita Amway)**

Subsemnatul / Subsemnatii solicitam schimbarea pozitiei din Linia de Indrumare / Indrumatorului dupa cum urmeaza:

Numar IPA Amway:

--	--	--	--	--	--	--	--

Solicitant:

Co-solicitant:

Indrumator actual

--	--	--	--	--	--	--	--

(Nr. IPA Amway)

_____ (Nume)

Indrumator nou

--	--	--	--	--	--	--	--

(Nr. IPA Amway)

_____ (Nume)

Motiv – Solicit aceasta schimbare din urmatoarele motive:

Atasat acestui formular veti regasi toate semnaturile / acordurile necesare asa cum sunt descrise in Regula 6.2:

- Indrumatorul actual
- Toti indrumatorii din Linia ascendenta pana la si inclusiv primul IPA Amway calificat la nivel de Platina
- Indrumatorul nou
- Platina din noua Linie de indrumare

_____ (Data)

_____ (Semnatura solicitant)

_____ (Data)

_____ (Semnatura co-solicitant)

Declaratie de consimtamant

Numar IPA Amway:

--	--	--	--	--	--	--	--

Schimbare LOS fara grup

(Regula 6.2, Reguli de conduita Amway)

Solicitant:

Co-solicitant:

Indrumator actual

--	--	--	--	--	--	--	--

(Nr. IPA Amway)

(Nume)

Indrumator nou

--	--	--	--	--	--	--	--

(Nr. IPA Amway)

(Nume)

Prin prezenta semnatura de mai jos, declar ca sunt de acord cu schimbarea liniei de indrumare, asa cum e mentionata mai sus:

1

--	--	--	--	--	--	--	--

(Nr. IPA Amway)

(Semnatura solicitantului si a co-solicitantului, daca este cazul)

2

--	--	--	--	--	--	--	--

(Nr. IPA Amway)

(Semnatura solicitantului si a co-solicitantului, daca este cazul)

3

--	--	--	--	--	--	--	--

(Nr. IPA Amway)

(Semnatura solicitantului si a co-solicitantului, daca este cazul)

4

--	--	--	--	--	--	--	--

(Nr. IPA Amway)

(Semnatura solicitantului si a co-solicitantului, daca este cazul)

5

--	--	--	--	--	--	--	--

(Nr. IPA Amway)

(Semnatura solicitantului si a co-solicitantului, daca este cazul)

6

--	--	--	--	--	--	--	--

(Nr. IPA Amway)

(Semnatura solicitantului si a co-solicitantului, daca este cazul)

7

--	--	--	--	--	--	--	--

(Nr. IPA Amway)

(Semnatura solicitantului si a co-solicitantului, daca este cazul)

8

--	--	--	--	--	--	--	--

(Nr. IPA Amway)

(Semnatura solicitantului si a co-solicitantului, daca este cazul)

9

--	--	--	--	--	--	--	--

(Nr. IPA Amway)

(Semnatura solicitantului si a co-solicitantului, daca este cazul)