

# ФОРМУЛАР ЗА ПРОМЕНА НА СТАТУС



FOREVER

Дата \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

ОВОЈ ФОРМУЛАР ТРЕБА ДА БИДЕ ИСПРАТЕН ПО ПОШТА, ПО ФАКС ИЛИ СКЕНИРАН ПО ЕЛЕКТРОНСКА ПОШТА ВО КАНЦЕЛАРИЈАТА НА ФЛП МАКЕДОНИЈА

ФЛП Македонија, ул.Владимир Комаров бб, Скопје  
Тел.: 02/2465846; факс: 02/2465826; email: flp@t-home.mk  
www.flp.bg

Телефон: \_\_\_\_\_

Име \_\_\_\_\_ Дистр. код \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Потпис \_\_\_\_\_  
Име Презиме (задолжителен за сите промени)

Ве молиме да ги обележите соодветните квадратчиња и пополнете ја информацијата за промена

**КОРЕКЦИЈА НА ИМЕ** \_\_\_\_\_  
Досегашно име (име, презиме) Ново име (име, презиме)

**КОРЕКЦИЈА НА АДРЕСА/ ДРЖАВА** \_\_\_\_\_  
Досегашна адреса (ул., бр.) Нова адреса (ул., бр.)  
Град, држава П. код Град, држава П. код

**КОРЕКЦИЈА/ДОДАВАЊЕ НА ТРАНСАКЦИСКА СМЕТКА** \_\_\_\_\_  
Банка Сметка IBAN

**ДОДАВАЊЕ/БРИШЕЊЕ НА СОПРУГ/А** \_\_\_\_\_  
Име на сопруг/а за додавање (име, презиме) **ИЛИ** Име на сопруг/а за бришење (име, презиме)  
Потпис на додадениот/ата сопруг/а Потпис на избришаниот/ата сопруг/а

**КОРЕКЦИЈА/ДОДАВАЊЕ НА EMAIL АДРЕСА** \_\_\_\_\_

**ПРОМЕНА НА СПОНЗОРОТ ПО ПОЛИТИКАТА ЗА НОВИ ДИСТРИБУТОРИ (точка 4.8. (б) от Деловната политика на ФЛП Бугарија/Македонија)**

Име на досегашниот спонзор (име, презиме)

Име на новиот спонзор (име, презиме)

Дистрибуторски код на досегашниот спонзор

Дистрибуторски код на новиот спонзор