



TIANSHI PERÚ S.A.C

Formato de Anulación de Código estatus 5* a superior

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

1- Datos Personales del Distribuidor Titular

Cód. de Distribuidor		Status	
Apellido Paterno			
Apellido Materno			
Nombres		Documento Identidad	
Código de Patrocinador		Status	
Nombre del Patrocinador			
Teléfono		Celular	

2- Lugar de residencia del Distribuidor

Dirección Actual			
Distrito		Provincia	
Departamento		País	
Teléfono		Celular	

3- Motivo de la Anulación de Código

Firma del Distribuidor	Firma del Patrocinador

Observaciones

- Este documento es para un trámite personal.
- Los datos registrados en el presente formato son conformes a la información remitida por el distribuidor solicitante.
- El formato no tiene validez sin la copia de los documentos de identidad y la firma de los solicitantes.

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