



México, D.F., a _____ de _____ de 20____

Número de Socio* _____

Cuenta con línea de crédito:

Si ☐

No ☐

Nombre completo _____
Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____

RFC _____ Estado Civil _____ Nacionalidad _____

Por mi propio derecho y bajo protesta de decir la verdad, manifiesto a Oriflame México, S.A. de C.V., que mi actual domicilio desde el día _____ es el ubicado en:

Domicilio completo _____
Nombre de la calle _____ No. Ext _____ No. Interior _____

Colonia _____ Delegación/Municipio _____ Estado _____ C.P. _____

Tel casa _____ Tel Oficina _____ Tel celular _____

Tel de recados _____ Correo electrónico _____

Firma de conformidad el Socio* solicitante

Nota:

1. Este documento es válido para cambio de domicilio del Socio*, en caso de cambio de aval, debes presentar nuevamente todos los documentos de crédito.
2. Este formato debe ser entregado vía Solicitud de Servicio, dirigido al departamento de Crédito y Cobranza.
3. Anexar comprobante de domicilio actual, el cual debe de coincidir con los datos anotados.
4. Anexar identificación oficial vigente, la cual debe de coincidir con los datos anotados.
5. El tiempo de actualización de datos será en un máximo de 48 horas.

*Para fines de este documento se entiende como "Socio" al Distribuidor Independiente de Oriflame.