

Φόρμα διαγραφής ιδιότητας μέλους

Αυτή η φόρμα μπορεί να χρησιμοποιηθεί για τη διαγραφή ιδιότητας μέλους.
Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε τα στοιχεία σας και σημειώσετε την αιτιολογία διαγραφής.
Πρωθήσετε το αίτημά σας στο GRCustomerS@oriflame.com

Ονοματεπώνυμο:

Κωδικός Brand Partner:

Με το παρόν ανακοινώνω ότι επιθυμώ να παραιτηθώ από την ιδιότητα μέλους

Απαραίτητη προϋπόθεση διαγραφής ιδιότητας μέλους, είναι να έχουν τακτοποιηθεί τυχόν οικονομικές εκκρεμότητες.

Ημερομηνία:

Υπογραφή

Oriflame Holdings BV

Bolduc Building C, Utopialaan 28, 5232 CE 's-Hertogenbosch, the Netherlands

GRCustomerS@oriflame.com