

## Amare cambio paese di residenza (COC) – Europa



## \*amare the mental wellness company

Amare cambio paese di residenza (COC) – Europa

## Cambio paese di residenza (COC)

Dettagli del Brand Partner	
BP ID:	
Nome (Nome di Battesimo):	Cognome (Cognome):

Dichiaro di essere attualmente residente in un paese diverso da quello attualmente indicato nel mio Accordo di Nomina ad Incaricato alla Vendita a Domicilio con Amare e richiedo di essere registrato come Incaricato alla Vendita a Domicilio nel mio nuovo paese di residenza. Accetto che, nel caso in cui questa rappresentazione sia materialmente falsa o fuorviante, o ometta di dichiarare qualsiasi fatto materiale che influisca sulla determinazione della mia residenza, difenderò, indennizzeró e manleverò Amare Global Europe AB e tutti i suoi funzionari, direttori, sussidiarie, tutori, dipendenti e altre aziende o pers one associate direttamente o indirettamente a Amare Global Europe AB, da e contro qualsiasi giudizio, statuto, reclamo, azione legale o altra responsabilità derivante in tutto o in parte dall'affidamento di qualsiasi Amare Affiliate a questa rappresentazione o al cambio di paese che richiedo nel presente documento. Accetto di essere vincolato dal Regolamento per Incaricati Amare attualmente pubblicato, dalle Politiche e Procedure Amare e da qualsiasi altro documento ivi incorporato.

Nuovo indirizzo	
Via:	
Città:	CAP:
Nazione:	
Email:	

## \*amare the mental wellness company

Amare cambio paese di residenza (COC) – Europa

nuovi dati pe	ersonali
Social Security #	(Documento di Identitá Personale #):
Codice Fiscale, Pa	artita IVA o documentazione simile:
chiaro che le dichia	arazioni di cui sopra corrispondono al vero.
Firma dell'inc	caricato alle vendite

<sup>\*</sup>Modifica soggetta ad approvazione o rifiuto da parte di Amare a sua sola e assoluta discrezione.