

TIENS Distributor Reactivation Application

TIENS konsultanta atjaunošanas iesniegums

DS Name / Konsultanta vārds, uzvārds		Former DS ID /Iepriekšējais ID		Former DS Rank/ Iepriekšējais līmenis	
Birthday / Dzimšanas dati		Nationality / Nacionalitāte		Gender / Dzimums	
Personal ID/ Personas kods		Tel /Telefons			
e-pasts					
Sponsor Name / Sponsora vārds		Sponsor ID / Sponsora ID		Sponsor Rank/ Sponsora līmenis	
Sponsor Nationality / Sponsora nacionalitāte		Sponsor Contact / Sponsora kontakti			
Reason of Reactivation / Ajaunošanas iemesls	Applicant Signature / Konsultanta paraksts: _____ Date/Datums: _____				
Opinion of Sponsor /Sponsora viedoklis:			Opinion of Direct Downlines / Tiešo zemākstāvošo viedoklis:		
	Date/Datums: _____			Date/Datums: _____	
Opinion of Branch Person-in-charge / Filiāles viedoklis:			Date/Datums: _____		
Opinion of Region Person-in-charge / Reģiona viedoklis:			Date/Datums: _____		
Approval by CHQ / Chairman / Ķīnas reģiona apstiprinājums / priekšsēdētājs:			Date/Datums: _____		

Note: 1. The form must be personally completed by applicant/Veidlapu jāaizpilda personīgi pašam konsultantam.

2. Applicant is required to provide a copy of Personal ID together with the application / Kopā ar iesniegumu jāiesniedz personu apliecinoša dokumenta kopija.

天狮集团有限公司

中国天津武清开发区新源道北 18 号

T022-82124400 F 各部门填写

www.tiens.com