



TIENS Distributor Reactivation Application

TIENS Tanácsadói Kód Újraaktiválási Kérelem

DS Name Tanácsadó neve		Former DS ID Tanácsadói kód (régi)		Former DS Rank Szint (régi)	
Birthday/ Születési dátum		Nationality Állampolgárság		Gender Neme	
Personal ID Személyi ig sz.		Telefon			
Email					
Sponsor Name Szponzor neve		Sponsor ID Szponzor kód		Sponsor Rank Szponzor szintje	
Sponsor Nationality Szponzor állampolgárs		Sponsor Contact Szponzor elérhetősége			
Reason of Reactivation	Újraaktiválás oka: Applicant Signature/ Kérelmező aláírása Date/ Dátum:				
Opinion of Sponsor Szponzor véleménye: Date/Dátum:			Opinion of Direct Downlines Alsó vonalak véleménye: Date/Dátum:		
Opinion of Branch Person-in-charge: (TIENS Hungary tölti ki) Date:					
Opinion of Region Person-in-charge: (TIENS Régiós központ tölti ki) Date:					
Approval by CHQ / Chairman: (TIENS Kínai Központ tölti ki) Date:					

Note: 1, The form must be personally completed by applicant

2, Applicant is required to provide a copy of Personal ID together with the application

Megjegyzés: 1. A kérelmező saját maga tölti ki.

2. A kérelemhez szükséges csatolni a személyi igazolvány másolatát..