

## PEDIDO DE ALTERAÇÃO DE ESTATUTO MEMBRO CLUB SUTA

### DADOS MEMBRO CLUB SUTA

Nome completo \_\_\_\_\_

CC/BI \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_

Morada completa \_\_\_\_\_

Telefone fixo \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

Sou membro Club Suta e declaro que atualmente tenho estatuto de:

Vendedor\_\_\_ Vendedor Individual\_\_\_ Empresa\_\_\_

Sou membro Club Suta e pretendo formalizar o pedido de alteração de estatuto para:

Vendedor\_\_\_ Vendedor Individual\_\_\_ Empresa\_\_\_

Declaro que passarei para o novo estatuto, após aprovação por parte de Suta Cosmetic.

\*O estatuto só pode ser alterado a cada 6 meses, enviando o presente formulário para:  
pagamentos@sutacosmetic.com

\_\_\_\_\_  
Assinatura