

**ĐƠN YÊU CẦU GIA HẠN HỢP ĐỒNG THAM GIA BÁN HÀNG ĐA CẤP
(Gia hạn Mã Số Thành Viên)**

Tên Thành Viên: _____

Mã số Hợp Đồng/Mã Số Thành Viên: _____ Số điện thoại: _____

Đề nghị Công ty TNHH MTV Herbalife Việt Nam gia hạn Hợp đồng Tham gia bán hàng đa cấp/Mã số Thành viên theo Quy tắc 1.1.4 của Quy Tắc Hoạt Động.

(Chữ ký của Thành Viên)

____ / ____ / ____
(Ngày/Tháng/Năm)

XÁC NHẬN TIẾP NHẬN CỦA CÔNG TY

Nhân viên (Ký và ghi rõ họ tên)

____ / ____ / ____
(Ngày/Tháng/Năm)