



Change of Address & Phone Number ■ Cambio de Domicilio & de Número Telefónico

US

Any changes to an address or phone number should be reported to AdvoCare International, L.P. (Attn: **Customer Service**) immediately. Changes must be submitted on this form, and should be mailed or faxed (changes via telephone will not be accepted). ■ *Cualquier cambio en una dirección o número telefónico deberá reportarse de inmediato a AdvoCare International (Atención: **Customer Service** / **Servicio al Cliente**). Los cambios tienen que presentarse en este formulario, y deberán enviarse por correo o por fax (no se aceptarán cambios hechos por teléfono).*

Mail to: Customer Service ■ **Correo postal:** Servicio al Cliente • 2800 Telecom Parkway • Richardson, TX 75082

Fax to : Customer Service ■ **Fax a:** Servicio al Cliente • FAX (972) 665-5224

Distributor Information (please print) ■ Información sobre el Distribuidor (favor de escribir en letra de imprenta)

Applicant Name ■ Nombre del Solicitante	Distributor ID ■ No. de Identificación
Co-applicant Name ■ Nombre del Co-Solicitante, si lo hubiese	

Previous Mailing Address & Phone ■ Dirección Postal / Número Telefónico Anterior(es)

Street Address ■ Domicilio y calle		
City ■ Ciudad	State ■ Estado	Zip ■ Código postal
County ■ Condado		
Home Phone ■ Teléfono del hogar	Business Phone ■ Teléfono del negocio	Fax Number ■ Número de Fax
Cell Phone ■ Teléfono móvil	E-Mail address ■ Correo electrónico	

Current Mailing Address & Phone ■ Dirección Postal & Número Telefónico Actual(es)

Street Address ■ Domicilio y calle		
City ■ Ciudad	State ■ Estado	Zip ■ Código postal
County ■ Condado		
Home Phone ■ Teléfono del hogar	Business Phone ■ Teléfono del negocio	Fax Number ■ Número de Fax
Cell Phone ■ Teléfono móvil	E-Mail address ■ Correo electrónico	

Current Shipping Address & Phone (if different from above) ■ Dirección & Número Telefónico para Envíos (si difiere de lo anterior)

Street Address ■ Domicilio y calle		
City ■ Ciudad	State ■ Estado	Zip ■ Código postal
County ■ Condado		
Home Phone ■ Teléfono del hogar	Business Phone ■ Teléfono del negocio	Fax Number ■ Número de Fax
Cell Phone ■ Teléfono móvil	E-Mail address ■ Correo electrónico	

I certify that the information above is true and correct. ■ Certifico que la información de arriba es verdadera y correcta.

Applicant Signature ■ Firma del Solicitante

Date ■ Fecha

Co-applicant Signature ■ Firma del Co-Solicitante

Date ■ Fecha