

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE DATOS PERSONALES

A la atención de: ORIFLAME COSMÉTICOS, S.A.U. (atencionalcliente@oriflame.com)

Yo, _____, con DNI/NIE nº _____ y nº de Socio
(Nombre y Apellidos)

_____, con domicilio en _____,
(Dirección completa)

SOLICITO

(Seleccione 1 o más opciones)

- Baja para la recepción de mensajes comerciales (email, sms, o cualquier otra vía).
- Baja como Socio de Oriflame Cosméticos, S.A.U.
- Baja como Socio de Oriflame Cosméticos, S.A.U. y cancelación de datos personales.
[Adjuntar copia de DNI/NIE]

Fecha:

Firma: