



## SOLICITUD LICENCIA

Para conceder una nueva licencia o traslado de la licencia (en éste caso es obligatorio haber desinstalado previamente la licencia), es necesario que nos remitáis por Fax o Internet este documento correctamente rellenado.

La empresa \_\_\_\_\_ solicita a ASSOES S.L.U.

Número de licencia del producto \_\_\_\_\_

Cantidad	___ Nueva licencia	Programa	___ Ascompta
(Escribid número)	___ Traslado de licencia	(Indicad con una X)	___ Andomèdic
			___ Andofarma Gestió
			___ Andofarma TPV
			___ Meteor Gestió
			___ Meteor TPV
			___ Reb' As

Número total de licencias instaladas (incluida la solicitada): \_\_\_ programa \_\_\_\_\_

Persona que realiza la demanda \_\_\_\_\_

Cargo del demandante \_\_\_\_\_

Fecha petición \_\_\_\_\_

Firma del responsable y sello de la empresa

No olvidéis remitir este documento por Internet a ::

**ASSOES · Assessoria de Software Especial S.L.U.**

Calle Doctor Palau núm. 42 5e C

AD600 SANT JULIÀ DE LÒRIA - Principado de Andorra

Teléfonos: +376 741 140 - +376 741 141

Email: [info@asso.es](mailto:info@asso.es)