



SOL·LICITUD LLICÈNCIA

Per tal de concedir una nova llicència o trasllat de llicència (en aquest cas és obligatori haver desinstal·lat prèviament la llicència), cal que ens remeteu per Fax o Internet aquest document correctament emplenat.

L'empresa _____ sol·licita a ASSOES S.L.U.

Número de llicència del producte _____

Quantitat _____	Nova llicència	Programa	_____ Ascompta
(Escriuiu número) _____	Trasllat de llicència	(Indiqueu amb una X)	_____ Andomèdic
			_____ Andofarma Gestió
			_____ Andofarma TPV
			_____ Meteor Gestió
			_____ Meteor TPV
			_____ Reb'As

Número total de llicències instal·lades (inclosa la sol·licitada): _____ programa _____

Persona que realitza la demanda _____

Càrrec del demandant _____

Data petició _____

Signatura del responsable i Segell de l'empresa

No oblideu remetre aquest document per Fax o Internet a :

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

Carrer Doctor Palau núm. 42 5e C

AD600 SANT JULIÀ DE LÒRIA - Principat d'Andorra

Telèfons: +376 741 140 - +376 741 141

Fax: +376 843 865

Email: info@asso.es