



## SOLICITUD MODIFICACIÓN PROGRAMAS

Documento para la modificación de nuestros programas. Es obligatorio que nos remitáis por correo electrónico este documento correctamente rellenado.

ASSOES SL no se hace responsable de las consecuencias derivadas de cualquier modificación de los programas. Al firmar este documento, el demandante/solicitante declina expresamente interponer cualquier tipo de reclamación o demanda a ASSOES SL por posibles incidencias surgidas de la modificación de los programas. Toda la responsabilidad derivada de la modificación de los programas recaerá en el mismo demandante/solicitante.

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

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

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Modificación con presupuesto-Urgente- Programa<br>(Indicad con una X) | <input type="checkbox"/> Ascompta          |
| <input type="checkbox"/> Lista de espera<br>(Indicad con una X)                                | <input type="checkbox"/> Andomèdic         |
|  | <input type="checkbox"/> Andofarma Gestión |
|  | <input type="checkbox"/> Andofarma TPV     |
|  | <input type="checkbox"/> Meteor Gestión    |
|  | <input type="checkbox"/> Meteor TPV        |
|  | <input type="checkbox"/> Reb'As            |
|  | <input type="checkbox"/> Otros             |

Descripción detallada del trabajo solicitado:

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

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

Fecha petición \_\_\_\_\_

Firma del responsable y Sello de la empresa

No olvidéis remitir este documento por correo electrónico 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)**