



## SOLICITUD MODIFICACIÓN PROGRAMAS

Documento para la modificación de nuestros programas. Es obligatorio que nos remitáis por Fax o Internet 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 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)**