

OŚWIADCZENIE O WYMIANIE KLUCZA

Dane osoby składającej oświadczenie:

Nazwisko i imię.....

Nazwa firmy:.....

Kod.....Miasto..... ul.....

Telefon.....fax.....NIP.....

regon..... e-mail:.....

Zobowiązuję się do zwrotu ____ szt. klucza/y zabezpieczającego/yh do posiadanej obecnie wersji programu _____ w terminie 14 dni od dnia otrzymania nowych kluczy/nowego klucza.

Oświadczam, że wiem iż w przypadku nie odesłania ____ szt. klucza/y zabezpieczającego/yh poprzednią wersję programu, firma Athenasoft wystawi notę obciążeniową, w wysokości równoważnej ____ szt. kolejnego stanowiska programu _____ na co niniejszym wyrażam zgodę.

Miejscowość i data.

Pieczęć i czytelny podpis

WYŚLIJ FAKSEM NA NUMER (22) 614 34 69