



Hoja de pedido

Programa de gestión para ópticas

WinOptics

Enviar por fax o por correo a **WinOptics sarl** - BP 30010 ST BENOIT/SEINE
10181 ST LYE CEDEX, Francia

Fax : (+33) 03 59 35 01 21

_____		_____	
Apellido		Nombre	

Centro			

Tel.	Fax	E-Mail	
_____		_____	
Dirección centro		Dirección de facturación	
_____		_____	
_____		_____	
Código postal	Ciudad	Código postal	Ciudad
_____		_____	
País		NIF intracom.	
_____		_____	

Descargue e instale gratuitamente la versión de prueba de Winoptics desde nuestra web : www.winoptics.com

¡ Sí ! Curso pedido del programa Winoptics

Número de licencia : WO - -

	Precio unit. € s/IVA	Cant.	Subtotal
WinOptics versión 6.xx	495,00*
<input type="checkbox"/> Opción de recuperación de datos	300,00
<input type="checkbox"/> Envío de un cd-rom	gratuito	1
		TOTAL Euros

Forma de pago :

Tarjeta / Visa / MasterCard n° _____ **cad. el** _____

Transferencia bancaria

Los datos bancarios para efectuar su pago le serán comunicados a la recepción del presente pedido.

Firma obligatoria

* Tarifas válidas únicamente para la versión en español.