

## DATOS DEL CENTRO:

Centro Educativo: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
CIF: \_\_\_\_\_ Persona de contacto: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Población: \_\_\_\_\_ C. Postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE APLICACIONES VERSIÓN EDUCATIVA:

Para el envío de los productos de educación, complete el cuadro adjunto. Los datos relativos al nombre y duración del curso son informativos.

Producto	Nº puestos red	Nombre Curso	Duración
<b>Facturación .NET</b>			
<b>Contabilidad .NET</b>			
<b>Autónomos .NET</b>			
<b>Nóminas .NET</b>			
<b>Tpv .NET</b>			

## CONDICIONES:

El **Centro de Formación** se compromete a:

- Informar **Golden Soft** de los cursos en los cuales se imparte la formación relacionada con los productos educativos solicitados.
- A usar las licencias con una finalidad educativa.

**Golden Soft** se compromete a:

- Actualizaciones durante el periodo de validez del acuerdo.
- Atender las consultas realizadas por los profesores.
- Facilitar productos demostrativos para los alumnos.
- El presente acuerdo tiene una validez de 1 año.

**Dpto. Comercial**

E-mail: [comercial@goldensoft.com](mailto:comercial@goldensoft.com)

Pº Virgen del Puerto, 5 - 28005 Madrid

Tel: 91 364 90 00

**Fdo.:**