Contrato de adquisición de licencia del Programa para preparar
Estados Financieros Personales

Nombre: _____

Compañía: _____

Dirección: _____

_____

Teléfono: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Versión: ( ) CPA ( ) Contador

Forma de Pago: [ ] Efectivo $_____ [ ] Cheque Núm. _____

Tarjeta de Crédito: [ ] Visa [ ] Masterd card [ ] Otra:_____

Número de Tarjeta _____ Fecha de Exp. _____

Cantidad Autorizada: _____

Firma Autorizada _____

Envíe su pago junto al formulario a: FirstSoftware
Reparto Mendoza A4
Humacao, Puerto Rico 00791

Con Tarjeta Via Fax al: (787) 852-3399