



Arpro Solutions, LLC

692 Seabrook CT, Altamonte Springs, Florida 32714

tel. +39 0421 1706520 http://www.arpro-solutions.com e-mail: tecnico@arpro.it

SCHEDA ATTIVAZIONE PROGRAMMI @/ARPRO

(scrivere solo negli appositi spazi)

UTENTE : [| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |]

INDIRIZZO: _____ CAP: _____ CITTA: _____ PROV.: _____

P. IVA : [| | | | | | | | | | | | | | | |] Cod. Fisc: _____ TEL.: _____ FAX: _____

Pers. riferimento: _____ Tipo attività: _____

E-MAIL standard:	la scheda abilitata verrà spedita a: <input type="checkbox"/> FAX
Posta elettr.Certif.(PEC):	<input type="checkbox"/> E-MAIL

PROGRAMMA/I DA ABILITARE:					
[1] <input type="checkbox"/> Gestionale @/Arpro	<input type="checkbox"/> LE	<input type="checkbox"/> Edu	N. Licenze []	Vers.: []	
[2] <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Edu	N. Licenze []	Vers.: []	
[3] <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Edu	N. Licenze []	Vers.: []	

CONTRATTO DI ASSISTENZA:
SI = (barrare solo se acquistato) NO =

Barrando la casella "NO" si rinuncia al contratto allegato e quindi ad ogni tipo di assistenza da parte del Produttore, Rivenditore, Centro di Assistenza. Questa rinuncia nega anche tutti gli aggiornamenti futuri del programma.

DATA : [| |]

TIMBRO E FIRMA dell'utilizzatore
(obbligatori entrambi)

Compilare debitamente TUTTI i campi sopra indicati e inviare la scheda alla mail **tecnico@arpro.it**. Vi sarà rispedita al più presto con indicato il numero di serie per abilitare il programma. Questo numero dovrà essere inserito manualmente nel corrispondente campo della finestra aperta al momento di attivazione del programma. Fare attenzione a inserire i dati anagrafici come specificati in questa scheda.

Firmando la presente scheda di attivazione, esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati aziendali (riferimento D. Lgs. n. 196/2003), dove le modalità e le finalità del trattamento dei dati sono a scopo amministrativo e commerciale. La comunicazione a terzi è prevista nell'ambito di attività commerciali, o ad istituti di credito, società per recupero crediti, professionisti, consulenti e società di servizi. Dichiaro inoltre di avere preso visione del Contratto di Licenza presente nel Programma accollandone le condizioni.

(I numeri di serie verranno compilati dal Produttore)
Nel caso il suddetto non permetta l'abilitazione del programma, rivolgersi al Vostro punto vendita.

N° SERIE [1] : [| | | | | | | | | | | | | | | |] - N° [2] : [| | | | | | | | | | | | | | | |] - [3] : [| | | | | | | | | | | | | | | |]

RIVENDITORE AUTORIZZATO: _____ Via _____ Città e Prov. _____

Tel. _____ CENTRO ASSISTENZA: _____ NB. I campi riguardanti il Rivenditore Autorizzato devono essere tutti compilati.

ATTENZIONE: Il Produttore, il Rivenditore, il Centro di assistenza, o comunque chi installa il programma/i non risponde a danni provocati su altri programmi presenti sullo stesso computer o nei vari computer della rete. Il buon funzionamento dei programmi gestionali richiede computer predisposti e riservati all'uso: è cura dell'utente cautelarsi nel salvare i propri dati aziendali, e riservare altri computer all'uso di programmi diversi dalla famiglia dei prodotti @/Arpro.