



PROGRAMA DE AST FLEXFUNDS SOLICITUD DE APROBACION PREVIA

Instrucciones: 1. Llene esta aplicación para solicitar con anticipación autorización de AST en actividades de programas de mercadeo. 2. Adjunte muestras de las actividades.	3. Guarde la última copia para sus archivos. 4. Envíe las restantes a: AST Marketing Programs Administration Department 5. Haga referencia al Número de Autorización Previa (PA) que se indica a la derecha cuando necesite información en el futuro.	Número de Autorización Previa:
--	---	--------------------------------

Información General

Nombre del Distribuidor	Número de Cliente de AST	
Dirección		
Ciudad	Estado	Código Postal
Persona encargada	Teléfono ()	

Distribuidor (Debe completarse)

Tipo de publicidad o evento (Se necesita una muestra)
Nombre de la publicación o evento
Fecha(s) del evento, fecha de circulación o distribución
Número de personas esperadas o circulación
Producto(s) de AST que se presentarán
Cómo se exhibirá el producto(s)
Costo total anticipado
Porción dedicada exclusivamente a los productos de AST
Otros detalles

Enviar a AST

AST Research, Inc.
Marketing Programs Administration (M-S 1-55)
P.O. Box 57005
Irvine, CA 92619-7005

Revisado por la Administración de Programas de Mercadeo

<input type="checkbox"/> Aplicación Aprobada	<input type="checkbox"/> Aplicación aprobada sujeta a modificación	<input type="checkbox"/> Aplicación negada
<input type="checkbox"/> Se necesita la siguiente información _____		

AST no esta obligado a reembolsar al Distribuidor
por costos que excedan: \$ _____

Administrador de Programas de Mercadeo

Fecha

