

Irvine, CA 92619-7005

FORMULARIO DE SOLICITUD DE UNIDAD DE DEMOSTRACION

Fecha:					
No. Autorización: _					
Para solicitar precio y	disponibilidad de las Un			lministración d	de Ventas de AST (714)
		727-885	9		
INFORMACION DE I	LA EMPRESA				
FACTURAR A			DIRECCION DE ENVIO (Si es diferente a la anterior)		
Nombre de la empresa			Nombre del cliente		
Dirección			Dirección		
Ciudad Estado/País Código Postal			Ciudad Estado/P Código Postal		
TI-1/6 (EAV (T-1/6(AÍS FAX ()
Teléfono ()	FAX ()		Teléfono ()		FAX()
Persona Encargada	Posición		Persona Encargad	lo.	Posición
i ersona Encargada	1 OSICIOII		1 ersona Encargau	ıa	1 osicion
INFORMACION DE	COMPD A DE L	NID AD DE I		IONI	
INFORMACION DE COMPRA DE UNIDAD DE I					<u> </u>
Descripción Producto Número de Par			e(s) Precio Unidad (\$)		
					<u>. </u>
					_
					_
]	ΓΟΤΑL
METODO DE PAGO:					
☐ Deducir de AST FlexFund					
(Se verificará la cantidad dis ☐ Adjunto Cheque de Caja o G		y el total serà dedu	icido automáticamente)		
	☐ MasterCard ☐ VISA				
•					
Tarjeta de Crédito #					
Firma					
1111111					
Fecha Expiración					
Por la presente certifico que los P					
ibicaciones de ventas de mi empr ransferir de ningún modo por un					de revender, donar, rentar, prestar Unidad de Demostración no son
elegibles para la Protección de Pr					
esultado la terminación de mi pa	articipación en el Programa	a de Unidad de Den	nostración de AST por u	un período de 1	2 meses.
	4 • 05 • 1				
Nombre de la Persona que A	utoriza (En letra de mol	iae)			de la Compoñía)
Firma de la Persona que Autoriza			(Principal de la Compañía) Fecha		
Time de la Fersona que riac	01124		1 cenu _		
PARA USO DE AST UNI	ICAMENTE				
Fecha Recibido		Procesad	lo Por		
No. Aprobación S/O REP No. Che		Cheque N	o. Enviado a Contabilidad		
Acumulado para Uso de AST FlexFunds		Disponib	Disponible en AST FlexFunds \$		
Dara andanan ansia al Ea	rmalario dobidamente llan	0.01	0	FAV A.	
Para ordenar, envíe el Formalario debidamente lleno a: AST Research, Inc.			O por FAX A: AST Research, Inc.		
Customer Sales Administration (M/S 3-54)			Customer Sales Administration		
P.O. Box 57005			(714) 727-7630		