



PROGRAMA DE AST FLEXFUNDS SOLICITUD DE REEMBOLSO

Instrucciones

1. Adjunte a esta solicitud la documentación de prueba de ejecución (consulte el Folleto de Programas para los Distribuidores de AST) y envíela a:

AST Computer

Marketing Programs Administration (M/S 1-55)

P.O. Box 57005

Irvine, CA 92619-7005

Teléfono: (800) 288-1278

FAX: (714) 727-8563

2. Las solicitudes aprobadas se reembolsarán por cheque.

Por favor complete la siguiente información	Fecha Enviada:		
Nombre del Distribuidor	Número de Autorización del Distribuidor		Número de Local
Dirección	Ciudad	Estado/ País	Código Postal
Persona Encargada	Teléfono ()		

PUBLICIDAD	ACTIVIDADES DE FLEXFUNDS PROMOCIONES	GASTOS DE NEGOCIOS
<input type="checkbox"/> Periódicos Locales*	<input type="checkbox"/> Campañas de Correo Directo *	<input type="checkbox"/> Capacitación en Ventas y Servicio
<input type="checkbox"/> Revistas*	<input type="checkbox"/> Exhibiciones/Seminarios/ Demostraciones en la Tienda	<input type="checkbox"/> Videos producidos por AST
<input type="checkbox"/> Radio **	<input type="checkbox"/> Telemercadeo *	<input type="checkbox"/> Repuestos/Pronto! Pro
<input type="checkbox"/> TV *	<input type="checkbox"/> Artículos de promoción *	<input type="checkbox"/> Unidades de Demostración *
<input type="checkbox"/> Revistas y Noticias Regionales **		<input type="checkbox"/> Otros *
<input type="checkbox"/> Publicidad Exterior *		
Páginas Amarillas		
<input type="checkbox"/> Nombre Comercial		
<input type="checkbox"/> Anuncio *		

* Requiere Previa Autorización

** Requiere Previa Autorización si es diseñado por el Distribuidor

Descripción	Fecha	Costo
Cantidad Total Para Reembolso		