

IBM Contrato IBM International Passport Advantage

Listado de Ubicaciones Adicionales Autorizadas

De conformidad con los términos del contrato, el cliente conviene indicar en el presente Listado de Ubicaciones Adicionales, las ubicaciones que están autorizadas para registrar y efectuar adquisiciones según el contrato. Cada Ubicación Adicional debe completar y entregar un Formulario de Inscripción por separado antes de realizar cualquier adquisición.

El Cliente podrá agregar ó eliminar Ubicaciones Adicionales en cualquier momento previa notificación por escrito enviada a IBM.

Favor de proporcionar toda la información que sea posible para cada Ubicación Adicional. La información de los campos indicados con asterisco (*) es obligatoria.

Número del Contrato Passport Advantage: _____

* Nombre de la Ubicación:	
Nombre del contacto:	Cargo:
Dirección:	
* Ciudad:	* Estado/Provincia:
* Código Postal:	* País:
Teléfono/ Extensión:	Fax:
Correo electrónico:	

* Nombre de la Ubicación:	
Nombre del contacto:	Cargo:
Dirección:	
* Ciudad:	* Estado / Provincia:
* Código Postal:	* País:
Teléfono /Extensión:	Fax:
Correo electrónico:	

* Nombre de la Ubicación:	
Nombre del contacto:	Cargo:
Dirección:	
* Ciudad:	* Estado / Provincia:
* Código Postal:	* País:
Teléfono /Extensión:	Fax:
Correo electrónico:	

Firma autorizada _____

Fecha _____

Nombre (favor escribir en letra de imprenta) _____

Número de Contrato Passport Advantage: _____

* Nombre de la Ubicación:	
Nombre del contacto:	Cargo:
Dirección:	
* Ciudad:	* Estado/Provincia:
* Código Postal:	* País:
Teléfono/ Extensión:	Fax:
Correo electrónico:	

* Nombre de la Ubicación:	
Nombre del contacto:	Cargo:
Dirección:	
* Ciudad:	* Estado/Provincia:
* Código Postal:	* País:
Teléfono/ Extensión:	Fax:
Correo electrónico:	

* Nombre de la Ubicación:	
Nombre del contacto:	Cargo:
Dirección:	
* Ciudad:	* Estado/Provincia:
* Código Postal:	* País:
Teléfono/ Extensión:	Fax:
Correo electrónico:	

* Nombre de la Ubicación:	
Nombre del contacto:	Cargo:
Dirección:	
* Ciudad:	* Estado/Provincia:
* Código Postal:	* País:
Teléfono/ Extensión:	Fax:
Correo electrónico:	

* Nombre de la Ubicación:	
Nombre del contacto:	Cargo:
Dirección:	
* Ciudad:	* Estado/Provincia:
* Código Postal:	* País:
Teléfono/ Extensión:	Fax:
Correo electrónico:	