

# IBM Acuerdo Internacional Passport Advantage

## Lista de Ubicaciones Autorizadas

---

De conformidad con los términos de este Acuerdo, el Cliente debe reflejar en esta Lista de Ubicaciones Autorizadas las Ubicaciones Adicionales que hayan sido autorizadas para registrarse y para efectuar adquisiciones en virtud de esta Acuerdo. Cada Ubicación Adicional deberá completar y enviar un Formulario de Inscripción independiente antes de llevar a cabo la adquisición

El Cliente podrá añadir o suprimir Ubicaciones Adicionales en cualquier momento mediante comunicación escrita a IBM.

Se ruega provean toda la información posible de las Ubicaciones Adicionales, siendo obligatorio, en todo caso, rellenar los campos marcados con asterisco

Acuerdo Passport Advantage Número: \_\_\_\_\_

Persona de Contacto:	Cargo:
Dirección:	
* Ciudad:	* Provincia:
* Código Postal:	* País:
Telefono/Ext:	Fax:
Dirección de Correo Electrónico:	
* Nombre de la Ubicación:	

Persona de Contacto:	Cargo:
Dirección:	
* Ciudad:	* Provincia:
* Código Postal:	* País:
Telefono/Ext:	Fax:
Dirección de Correo Electrónico:	
* Nombre de la Ubicación:	

Persona de Contacto:	Cargo:
Dirección:	
* Ciudad:	* Provincia:
* Código Postal:	* País:
Telefono/Ext:	Fax:
Dirección de Correo Electrónico:	
* Nombre de la Ubicación:	

Persona de Contacto:	Cargo:
Dirección:	
* Ciudad:	* Provincia:
* Código Postal:	* País:
Telefono/Ext:	Fax:
Dirección de Correo Electrónico:	
* Nombre de la Ubicación:	

Persona de Contacto:	Cargo:
Dirección:	
* Ciudad:	* Provincia:
* Código Postal:	* País:
Telefono/Ext:	Fax:
Dirección de Correo Electrónico:	
* Nombre de la Ubicación:	

Persona de Contacto:	Cargo:
Dirección:	
* Ciudad:	* Provincia:
* Código Postal:	* País:
Telefono/Ext:	Fax:
Dirección de Correo Electrónico:	
* Nombre de la Ubicación:	

Persona de Contacto:	Cargo:
Dirección:	
* Ciudad:	* Provincia:
* Código Postal:	* País:
Telefono/Ext:	Fax:
Dirección de Correo Electrónico:	
* Nombre de la Ubicación:	

Persona de Contacto:	Cargo:
Dirección:	
* Ciudad:	* Provincia:
* Código Postal:	* País:
Telefono/Ext:	Fax:
Dirección de Correo Electrónico:	
* Nombre de la Ubicación:	

Firma Autorizada \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre (mayúsculas) \_\_\_\_\_