

Dirk Wriedt
Kirsebek 15
D-24376 Kappeln
Germany

FAX: +49-431-180413

Orden

Por la presente solicito una licencia de uso de "T-Kal V 4.0" (Nr. *0117#).

Nombre: _____

Dirección: _____

Población:: _____

CP/Estado: _____

Conseguí T-Kal a través de: _____

por favor, envíe la licencia por correo

por favor, envíe la licencia por fax a: _____

por favor, envíe la licencia a la dirección de Internet: _____

Pago: envío 20 dólares USA por medio de:

Metálico o Eurocheque (DM 30) incluido

otros cheques (¡añadir 10 dólares por gastos!)

tarjeta de crédito: VISA Diners Club Master-/Eurocard American Express

Titular: _____

Nº tarjeta: _____

Expira el: _____

Firma del titular: _____

Fecha

Firma
