

SOLICITUD DE ALTA NUBE MICROACCESS

<hr/>		<hr/>
Nombre de empresa		NIF Empresa
<hr/>		
Nombre responsable		
<hr/>		
Teléfono	Dirección email	
<hr/>		
Dirección		
<hr/>		
Ciudad	Provincia	Código postal
<hr/>		
Punto de venta donde compra Microaccess		

Rellene y envíe el formulario a soporte@microaccess.es.

Una vez validados los datos, le enviaremos por correo electrónico los claves de acceso.