

México, Ciudad de México a de de .

Atn'. Aspel de México, S.A. de C.V.

Presente:

Asunto: Solicitud de Donativo de Sistemas Aspel en Versión Educativa.

Por medio de la presente me permito solicitar la **donación** de Sistemas Aspel en Versiones Educativas para debido a que:

(Indicar la Institución Educativa)

Indicar breve justificación del Donativo, es decir porque quieren la donación

Los estudiantes que se **beneficiarán** con el donativo solicitado son aproximadamente: que pertenecen a la siguiente Licenciatura: (indicar el número de alumnos)

Licenciatura(s) o carrera (s):	<input type="text"/>
Materia(s):	<input type="text"/>
Grado, semestre, bimestral, cuatrimestre:	<input type="text"/>

El donativo que se solicita es:

Sistemas Aspel	Número de laboratorios	Número de computadoras por laboratorio	Total de Licencias a donar
Aspel SAE			
Aspel NOI			
Aspel COI			
Aspel BANCO			
Aspel CAJA			
Aspel PROD			

Datos Fiscales de la Institución Educativa (Para elaborar factura)

Razón Social:			
Nombre comercial:			
Contacto:		Puesto:	
Email:		Teléfono:	
Dirección Fiscal		Colonia:	CP:
Calle:	Estado:	Municipio o alcaldía:	

Razón Social:			
Nombre comercial:			
Dirección Comercial		Colonia:	CP:
Calle:	Estado:	Municipio o alcaldía:	
RFC:			
¿La Institución Educativa está autorizada por la SHCP para recibir Donativos? Si No			
En caso Afirmativo, favor de anexar copia del Diario Oficial de la Federación en donde indique que es Donataria Autorizada por Hacienda.			

Sin más por el momento me despido de usted, agradeciendo de antemano su atención y esperando vernos favorecidos con la donación de los sistemas Aspel solicitados.

Atentamente:

Nombre, Firma y Puesto de quien solicita el donativo

Nota: Imprime este documento en una hoja membretada de la Institución Educativa.