



C/ Àngel de l'Alcàsser, 14-12
46018-València
Tel: 963705841
Fax: 963705755
Correu E: sao@arrakis.es

Butlleta de Subscripció

Nom i cognoms _____

Adreça _____

Població _____ C.P. _____ Província _____

Professió _____ Tel. _____

Se subscriu a la revista SAÓ.

Farà l'abonament de l'import anual (40 €) o d'ajuda (100 €)
Per Domiciliació Bancària (ompli el full i envieu-nos-el).

Butlleta de Domiciliació Bancària

Senyor Director (Banc o Caixa) _____

Agència _____

Carrer o Plaça _____

Població _____ C.P. _____

Entitat: _____ Suc: _____ DC: _____ Núm.Cte: _____

Vos agrairé que amb el càrrec al meu compte/llibreta atengueu el rebut que
anualment vos presentarà l'Editorial SAÓ per al pagament de la meua subscripció
a la revista.

Atentament,

Signatura



*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

[*Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features*](#)