

FAX MESSAGE

Pages including front cover

A/TO Auriga Publishing International Srl - Abbonamenti

FAX +39 010 6001907

DA/FROM

DATA/DATE

REF Modulo Abbonamento Rivista Model Time

DATI ANAGRAFICI

Nome e Cognome (name):
Indirizzo (address):
CAP (ZIP code): Città (town): Nazione (country):
Tel: Fax: E-mail:

RIVISTA



ABBONAMENTO a 12 numeri Dal numero (starting issue):

Italia: 60,00 €
Europe: 110,00 €
Overseas: 120,00 €

Spese di spedizione incluse (Free P&P)

Firma (signature) _____

PAGAMENTO (payment method)

Carta di Credito (Credit Card) Visa/Mastercard
Scadenza (expiry date)

Firma del titolare (Cardholder signature): _____

Conto Corrente Postale CCP 27524131 allegare fotocopia del bollettino postale
(For domestic only)

Stampa Modulo