

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 Sky Model**

DATI ANAGRAFICI

Nome e Cognome (name):

Indirizzo (address):

CAP (ZIP code):

Città (town):

Nazione (country):

Tel:

Fax:

E-mail:

RIVISTA



ABBONAMENTO a 6 numeri Dal numero (starting issue):

Italia: 32,00 €
Europe: 60,00 €
Oversea: 75,00 €

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](#)