

# FAX MESSAGE

Pages including front cover

Auriga Publishing International Srl - Abbonamenti  
+39 010 6001907

A/TO  
FAX  
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: 98,00 €

Oversea: 98,00 €

**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)**