

# FAX MESSAGE

A/TO  
FAX  
DA/FROM  
DATA/DATE  
REF

Pages including front cover  
Auriga Publishing International Srl - Abbonamenti  
+39 010 6001907

## 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: 50,00 €  
Oversea: 50,00 €

### 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)