

ΚΟΥΠΟΝΙ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΕΤΑΙΡΙΑ: _____

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

Τ.Κ. _____ ΠΟΛΗ: _____ ΝΟΜΟΣ: _____

E-MAIL: _____

ΤΗΛ.: _____ FAX: _____

Α.Φ.Μ.: _____ Δ.Ο.Υ.: _____

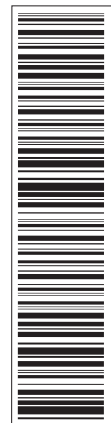
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: _____ ΥΠΟΓΡΑΦΗ: _____

Παρακαλούμε αποστείλατε το αντίγραφο πίστωσης στο fax των εκδόσεων
PROFILGROUP.
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: ΤΗΛ.: 2310 676.022-4, FAX: 2310 676.028**ΣΥΝΔΡΟΜΗ**

ΕΛΛΑΔΑ

ΕΤΗΣΙΑ: **60 €**

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ

ΕΤΗΣΙΑ: **120 €**Επιθυμώ να γίνω
συνδρομητής και να
λαμβάνω τα τεύχη από
την αρχή του έτος.**ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ**

Κατάθεση στον τραπεζικό λογαριασμό:

ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ: ΟΨΕΩΣ ΑΡ.ΛΟΓΑΡΙΣΜΟΥ 5284- 045390 060

IBAN: GR64 0172 2840 0052 8404 5390060

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ: PROFILGROUP- ΜΠΙΡΜΠΟΥΤΣΟΥΚΗΣ & ΣΙΑ Ο.Ε.

Όλες οι συνδρομές λήγουν κάθε τέλος του έτος.
Δεν μπορεί να θεωρηθεί συνδρομή η παραγγελία λιγότερων των 6 τευχών.
Όλες οι συνδρομές προπληρώνονται.

Αποστέilate με fax στο 2310/676.028 την απόδειξη κατάθεσης με ευκρινώς γραμμένα τα στοιχεία.