

REVISTA ES SAIG

Sa Plaça, 6 ALGAIDA

07210. (MALLORCA)

BUTLLETÍ DE SUBSCRIPCIÓ

Nom _____, amb
adreça al carrer _____
població _____, C.P. _____ telèfon _____

M'interessa una subscripció

Forma de pagament:

Rebut domiciliat al banc o caixa _____

Codi: _____, Sucursal núm. _____, D.C. _____

C/c núm. _____

Titular _____

Signatura

Algaida a _____ de _____ de _____

(per evitar possibles problemes és necessari indicar tots els dígets del C/c: codi de banc, sucursal, DC i nº C/c)