

BUTLLETA DE SUBSCRIPCIÓ

Nom i cognoms _____

Adreça _____

Codi postal _____ Localitat _____

Telèfon _____ Correu _____

Domiciliació bancària

Titular _____

NIF _____

Banc o Caixa _____

Compte corrent o llibreta

IBAN	Entitat	Oficina	DC	Número de compte
_____	_____	_____	_____	_____

Signatura

Per la present AUTORITZO que l'empresa Imatge-9, SL carregui al número de compte bancari especificat en aquesta autorització els rebuts en concepte de subscripció a la col·lecció Quaderns de la Font del Cargol.