



## HOJA SUSCRIPCIÓN SIGLO CERO 2007

Número de suscripciones:

### CONDICIONES GENERALES

- Les rogamos nos remitan el siguiente formulario por correo, por fax (91 597 41 05), o por E-mail a feaps@feaps.org.
- El precio anual de suscripción para España es de 36.-€ para el resto de Europa 46 €y para otros países 70.-\$ USA.
- Con esta suscripción recibirá GRATIS el periódico VOCES.

### DATOS PERSONALES

(En el caso de que la petición sea a nombre de una entidad, hágalo constar en el apartado correspondiente.)

Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
Entidad: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_ piso: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ C. Postal: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

### FORMA DE PAGO

- Talón bancario
- Domiciliación bancaria:  
Banco o Caja: \_\_\_\_\_ Sucursal: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
Número de Cuenta: 

_ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Entidad	Oficina	D.C.	Cuenta Corriente
- Marque esta casilla si necesita factura

≡ \_\_\_\_\_

### ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA A REMITIR POR EL INTERESADO A SU ENTIDAD BANCARIA

Sr. Director del Banco/Caja \_\_\_\_\_  
Sucursal n° \_\_\_\_\_, sita en \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_, ruego sirvan  
adeudar en nuestra cuenta/libreta n° \_\_\_\_\_ abierta en esa entidad, el recibo  
que anualmente le sea presentado para su cobro por FEAPS como pago de la suscripción a la revista Siglo  
Cero.

FIRMA DEL TITULAR

A REMITIR A FEAPS