PEDIDO DE PUBLICACIONES

Nombre o razón social _____

_____

DNI/NIF _____

Domicilio _____

CP. _____ Localidad _____

Provincia _____ Telf. _____

País _____ e-mail _____

DATOS DE ENVÍO

Nombre _____

Calle _____

C.P. _____ Localidad _____

Forma de pago

- ❑ Transferencia
- ❑ Cheque
- ❑ Cargo cuenta — Entidad ☐☐☐☐ Oficina ☐☐☐☐ D.C. ☐☐ Nº Cuenta ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
- ❑ Contrareembolso

Títulos que desea:	Ejemplares