Unicum - BUTLLETA DE SUBSCRIPCIÓ

DADES DEL TITULAR

Nom i cognoms: . . . . . .
NIF: . . . . . .Edat: . . .Professió: . . . . . .
Domicili: . . . . . .
Població: . . . . . .C.P.: . . . . . .
Província: . . . . . .Tel.: . . . . . .e-mail: . . . . . .

Forma de pagament:

Domiciliació bancària ❑ Taló nominatiu adjunt a nom d'ACARC ❑ Per reemborsament ❑

Dades domiciliació bancària:

Banc o Caixa: . . . . . .
Adreça . . . . . .Població: . . . . . .
C.P.: . . . . . .Província . . . . . .
Compte/Llibreta nº: ____ ____ __ ____

Clau entitat Oficina DC Número

A . . . . . a . . . . . de . . . . . .de 2005.

Prego carreguin al meu compte els rebuts que *Unicum* els presentarà al meu nom.

Signatura:

Envieu el cupó adjunt amb les vostres dades a *Unicum*. c/Aiguablava 109, Barcelona 08033, o per telèfon: 93 354 69 92, o per fax: 93 276 28 27, o per e-mail: escrbcc@centres.xtec.cat

Unicum - CUPÓN DE SUBSCRIPCIÓN

DATOS DEL TITULAR

Nombre y apellidos: . . . . . .
NIF: . . . . . .Edad: . . .Profesión: . . . . . .
Domicilio: . . . . . .
Población: . . . . . .C.P.: . . . . . .
Provincia: . . . . . .Tel.: . . . . . .e-mail: . . . . . .

Forma de pago:

Domiciliación bancaria ❑ Talón nominativo adjunto a nombre de ACARC ❑ Contra reembolso ❑

Datos domiciliación bancaria:

Banco o Caja: . . . . . .
Dirección . . . . . .Población: . . . . . .
C.P.: . . . . . .Provincia . . . . . .
Cuenta/Libreta nº: ____ ____ __ ____

Clave entidad Oficina DC Número

En . . . . . a . . . . . de . . . . . .de 2005.

Ruego carguen en mi cuenta los recibos que *Unicum* les presentará a mi nombre.

Firma:

Envíe el cupón adjunto con sus datos a *Unicum*. c/Aiguablava 109, Barcelona 08033, o por teléfono: 93 354 69 92, o por fax: 93 276 28 27, o por e-mail: escrbcc@centres.xtec.cat