

Zamawiam prenumeratę miesięcznika „Ortofanek”

na _____ miesięcy od numeru _____ do numeru _____ dla _____ osób
(ile?) (którego?) (którego?) (ilu?)

Należność: _____ egz. x 4,00 zł = _____ zł
(ile?)

Oświadczam, że w dniu _____ przesłałam/łem* kwotę _____ zł

– przelewem na konto: Wydawnictwo „DCF” Joanna Kiercz
Kredyt Bank S.A. O/Kielce, nr 95 1500 1458 1214 5004 5701 0000

– przekazem pocztowym pod adres: Wydawnictwo „DCF” Joanna Kiercz
25-217 Kielce, ul. Hauke Bosaka 11

Wysyłka prenumerat pod adres:

.....
.....

Dane osoby/podmiotu* dokonującego wpłaty, niezbędne do wystawienia rachunku:

.....
(imię, nazwisko/nazwa)

.....
(adres)

.....
(czytelny podpis osoby zamawiającej)

* Niepotrzebne skreślić.

Nowe programy wydawnicze można znaleźć na naszych stronach internetowych:

www.bunio.edu.pl

www.ortofanek.edu.pl

www.franek.edu.pl

W razie pytań lub wątpliwości, prosimy o kontakt telefoniczny (41) 368-76-60 lub 515-191-581.