

ЗАЯВКА ЗА АБОНАМЕНТ

За списание „БЕЗОПАСНОСТ И ТРУДОВА МЕДИЦИНА”

От

/Вашата компания/

1. Брой абонаменти: / Моля, посочете необходимия за компанията Ви брой абонаменти/

2. Годишен абонамент за 2013 г.

3. Адрес, за доставка на списанието:

Град,.....

ПК:.....

Бул. / ул. № /Бл. / Вх. / Ет. /

.....

4. Име и длъжност на служителите, до които да е адресирано списанието.

Име: Длъжност:

Име: Длъжност:

5. Данни за фактура:

Име на организацията:.....

Адрес по регистрация:

Ид.Но по ДДС:

ЕИК/ЕГН:

М.О.Л.:

6. Лице за контакти:

Име: Длъжност:

Тел.: E-mail:

Факс:.....

Таксата за абонамент можете да се преведе по банков път по:

банкова сметка BG17 UNCR 7630 1066 0566 09,

банков код UNCR BGSF,

при УниКредит Булбанк, клон „Св. Неделя“,

гр. София, 1000, пл. „Св. Неделя“ № 7, за „Ескарго – 2002“ ЕООД