

POŁOŻNA

NAUKA I PRAKTYKA

Wydawnictwo Lekarskie PZWL sp. z o.o.
02-672 Warszawa, ul. Domaniewska 41
Bank Handlowy S.A. w Warszawie, I O/Warszawa
Nr rachunku odbiorcy

3010301016000000045537001

Kwota

firma
imię
nazwisko
adres
tel./fax
e-mail
NIP

Podaję dobrowolnie swoje dane osobowe i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w celach handlowych i marketingowych przez Wydawnictwo Lekarskie PZWL sp. z o.o., 02-672 Warszawa, ul. Domaniewska 41. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu do tych danych oraz do ich poprawiania.



podpis

opłata

POŁOŻNA

NAUKA I PRAKTYKA

Wydawnictwo Lekarskie PZWL sp. z o.o.

02-672 Warszawa, ul. Domaniewska 41

Bank Handlowy S.A. w Warszawie, I O/Warszawa

I.k. nr rachunku odbiorcy
3 0 1 0 3 0 1 0 1 6 0 0 0 0 0 0 0 0 4 5 5 3 7 0 0 1

W P * waluta PLN

kwota:

nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wplata)

nr rachunku zleceniodawcy

nr rachunku zleceniodawcy cd.

NIP

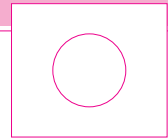
tytułem

PRENUMERATA : OD NR

e-mail/tel.

Pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy na ostatnim blankiecie

Opłata:



Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

Odcinek dla banku odbiorcy

POŁOŻNA

NAUKA I PRAKTYKA

Wydawnictwo Lekarskie PZWL sp. z o.o.
02-672 Warszawa, ul. Domaniewska 41
Bank Handlowy S.A. w Warszawie, I O/Warszawa
Nr rachunku odbiorcy

3010301016000000045537001

Kwota

firma
imię
nazwisko
adres
tel./fax
e-mail
NIP

Podaję dobrowolnie swoje dane osobowe i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w celach handlowych i marketingowych przez Wydawnictwo Lekarskie PZWL sp. z o.o., 02-672 Warszawa, ul. Domaniewska 41. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu do tych danych oraz do ich poprawiania.



podpis

opłata

POŁOŻNA

NAUKA I PRAKTYKA

Wydawnictwo Lekarskie PZWL sp. z o.o.

02-672 Warszawa, ul. Domaniewska 41

Bank Handlowy S.A. w Warszawie, I O/Warszawa

I.k. nr rachunku odbiorcy
3 0 1 0 3 0 1 0 1 6 0 0 0 0 0 0 0 0 4 5 5 3 7 0 0 1

W P * waluta PLN

kwota:

nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wplata)

nr rachunku zleceniodawcy

nr rachunku zleceniodawcy cd.

NIP

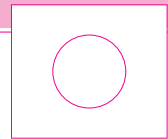
tytułem

PRENUMERATA : OD NR

e-mail/tel.

Pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy na ostatnim blankiecie

Opłata:



Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

Odcinek dla banku odbiorcy