Boletín de pedido de publicaciones de Bakeaz

Apellidos _____
Nombre _____ NIF/CIF _____
Domicilio _____
Población _____ CP _____ Provincia _____
Teléfono _____ Fax _____
Correo electrónico _____

Deseo recibir las siguientes publicaciones de Bakeaz

Título	N.º ejs.	Importe
Gastos de envío		4,00 euros
Total		euros

Forma de pago

☐ Contra reembolso (pedido de ejemplares sueltos).
☐ Domiciliación bancaria (suscripción) (rellenar boletín adjunto).

Boletín de domiciliación bancaria

Les agradecería que con cargo a mi libreta/cuenta corriente hagan efectivos los recibos que les sean presentados para su cobro por **Bakeaz.**

Nombre y apellidos _____
Organización _____
Banco/Caja de ahorros _____
N.º libreta o c/c.: _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ / _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
entidad oficina control n.º libreta o c/c.

(Para facilitar la gestión bancaria, le rogamos que rellene cuidadosamente cada casilla con el dígito correspondiente. Consulte con su entidad bancaria si tiene alguna duda).

Domicilio de la entidad bancaria _____
Población _____ CP _____ Provincia _____
Fecha _____ Firma

Bakeaz • Santa María, 1-1.º • 48005 Bilbao • Tel.: 94 4790070 • Fax: 94 4790071
Correo electrónico: bakeaz@bakeaz.org • http://www.bakeaz.org