Formulario de suscripción

Enviar el boletín de suscripción a ***Xàbia* AL DIA**:

·**por correo:** Apdo. 142 Jávea (Alicante) 03730

·**por fax:** 96 647 0824

·**por e-mail:** correo@xabiaaldia.com

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos.....

..... DNI/NIF.....

Domicilio.....

..... Nº..... Piso.....

Población.....

Provincia.....C.P.....

Teléfono..... Edad.....

e-mail.....

Profesión/actividad.....

☐ Sí, deseo suscribirme a ***Xàbia* AL DIA** por un año (12 números), al precio de 30€ (en España)

FORMA DE PAGO

☐ **ADJUNTO CHEQUE BANCARIO** a nombre de **:** Guiomar Ramírez-Montesinos

☐ **DOMICILIACIÓN BANCARIA**

Cta/Libreta nº | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Clave entidad | Oficina | D.C. | nº de cuenta

Titular de la cuenta.....

Banco/Caja.....

Firma del titular de la cuenta