Taip, aš noriu užsiprenumeruoti žurnalą .....

nuo 2 0 0 ___ m. ___ mėn. iki 2 0 0 ___ m. ___ mėn.

☐ Mokėsiu kortele

☐ VISA

☐ EURO CARD/MASTER CARD

☐ *kita*.....

(nurodykite pavadinimą)

Kortelės Nr. _____ (16)

Suma ___ Lt. Kortelė galioja iki ___ / ___

☐ Mokėsiu čekiu

☐ Mokėsiu pavedimu

Vardas, pavardė .....

.....

Data _____ Parašas.....

Žurnalus siųsti adresu: .....

.....

.....

Mano e-paštas:.....

Mano telefonas:.....

* Užpildę prenumeratos užsakymo blanką išsiųskite faksu +370 5 247 77 11 arba paštu adresu: UAB „Ekspress leidyba“, Ozo g. 10A, Vilonius LT-08200.