

Modulo di abbonamento 2009

UROLOGIA

Sì! desidero abbonarmi

(4 numeri)

Nome e Cognome _____

Indirizzo _____

Città _____ CAP _____

Prov. _____ Tel. _____

E-mail _____

2009	INDIVIDUALE	ISTITUZIONI*
EUROPA	€113,00	€178,00
FUORI EUROPA	€141,00	€206,00

I prezzi indicati sono comprensivi di spedizione.
* Biblioteche, università, ospedali, enti e società

Specialità _____

Attività professionale principale

Università (ruolo): _____

Medico di base

Medico ospedaliero (ruolo): _____

Personale paramedico

Altro _____

✦ Allegato assegno intestato a: Wichtig Editore Srl - Milano

✦ Bonifico bancario: Banca Intesa SpA - Ag. 8 - Milano
C/C 99500/33 - ABI 3069 - CAB 9463

✦ Carta di credito

VISA MASTER CARD EUROCARD AMEX

No. _____ Sec. Code _____ Scadenza _____

Titolare _____

Firma _____

Le richieste di abbonamento da addebitarsi su carta di credito possono essere inviate
via fax allo 0039 0255195971

Gli abbonamenti per USA e Canada devono essere inviati a:
Wichtig Editore, Subscription Office, PO Box 830350
Birmingham, AL 35283-0350 - USA
Free Phone: +1 800-633-4931 - Fax: +1 205-995-1588

Inviare questo modulo, accompagnato dal pagamento a
Wichtig Editore - Via Friuli 72 - 20135 Milano (Italy)

URL: <http://www.wichtig-publisher.com>

e-mail: info@wichtig-publisher.com

