

A

nazwa odbiorcy
WYDAWNICTWO SIGMA-NOT Sp. z o.o.

nazwa odbiorcy cd.
ZAKŁAD KOLPORTAŻU, 00-950 Warszawa, ul. Ratuszowa 11

I.k. | nr rachunku odbiorcy
5 3 | 1 0 6 0 0 0 7 6 0 0 0 0 | 4 2 8 2 1 0 0 0 0 0 1 2

W P | waluta | kwota
P L N

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

nr rachunku zleceniodawcy

nr rachunku zleceniodawcy cd.

tytułem
prenumerata czasopisma - tytuł: PRZEGLĄD PAPIERNICZY

tytułem cd.

od nr do nr

Oplata

pieczęć data i podpis(y) zleceniodawcy

odcinek dla odbiorcy / odcinek dla banku / odcinek dla zleceniodawcy

B

nazwa odbiorcy
WYDAWNICTWO SIGMA-NOT Sp. z o.o.

nazwa odbiorcy cd.
ZAKŁAD KOLPORTAŻU, 00-950 Warszawa, ul. Ratuszowa 11

I.k. | nr rachunku odbiorcy
5 3 | 1 0 6 0 0 0 7 6 0 0 0 0 | 4 2 8 2 1 0 0 0 0 0 1 2

W P | waluta | kwota
P L N

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

nr rachunku zleceniodawcy

nr rachunku zleceniodawcy cd.

tytułem
prenumerata czasopisma - tytuł: PRZEGLĄD PAPIERNICZY

tytułem cd.

od nr do nr

Oplata

pieczęć data i podpis(y) zleceniodawcy

odcinek dla banku / odbiorcy

C

nazwa odbiorcy
WYDAWNICTWO SIGMA-NOT Sp. z o.o.

nazwa odbiorcy cd.
ZAKŁAD KOLPORTAŻU, 00-950 Warszawa, ul. Ratuszowa 11

I.k. | nr rachunku odbiorcy
5 3 | 1 0 6 0 0 0 7 6 0 0 0 0 | 4 2 8 2 1 0 0 0 0 0 1 2

W P | waluta | kwota
P L N

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

nr rachunku zleceniodawcy

nr rachunku zleceniodawcy cd.

tytułem
prenumerata czasopisma - tytuł: PRZEGLĄD PAPIERNICZY

tytułem cd.

od nr do nr

Oplata

pieczęć data i podpis(y) zleceniodawcy

odcinek dla banku / zleceniodawcy

D

nazwa odbiorcy
WYDAWNICTWO SIGMA-NOT Sp. z o.o.

nazwa odbiorcy cd.
ZAKŁAD KOLPORTAŻU, 00-950 Warszawa, ul. Ratuszowa 11

I.k. | nr rachunku odbiorcy
5 3 | 1 0 6 0 0 0 7 6 0 0 0 0 | 4 2 8 2 1 0 0 0 0 0 1 2

W P | waluta | kwota
P L N

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

nr rachunku zleceniodawcy

nr rachunku zleceniodawcy cd.

tytułem
prenumerata czasopisma - tytuł: PRZEGLĄD PAPIERNICZY

tytułem cd.

od nr do nr

Oplata

pieczęć data i podpis(y) zleceniodawcy

odcinek dla odbiorcy

przeгляд papierniczny

90-007 Łódź
pl. Komuny Paryskiej 5a
tel./fax (0-42) 633 54 23
e-mail: przepl.pap@t-system.com.pl
www.przepl-pap.com.pl
Prenumerata: (0-22) 840 35 89
Ogłoszenia: (0-42) 633 54 23

Prenumerata na 2010 r.

pojedynczy egzemplarz – 18,50 zł
prenumerata kwartalna – 55,50 zł
prenumerata półroczna – 111,00 zł
prenumerata roczna – 222,00 zł

