

**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 PLN waluta kwota

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem  
prenumerata czasopisma - tytuł: PRZEGLĄD PAPIERNICZY

tytułem cd.

od nr do nr

Oplata

pieczęć data i podpis(y) zleceniodawcy

polecenie przelewu / wplata gotówki  
\*niepotrzebne skreślić

odcinek dla banku / odbiorcy

**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 PLN waluta kwota

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem  
prenumerata czasopisma - tytuł: PRZEGLĄD PAPIERNICZY

tytułem cd.

od nr do nr

Oplata

pieczęć data i podpis(y) zleceniodawcy

polecenie przelewu / wplata gotówki  
\*niepotrzebne skreślić

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 PLN waluta kwota

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem  
prenumerata czasopisma - tytuł: PRZEGLĄD PAPIERNICZY

tytułem cd.

od nr do nr

Oplata

pieczęć data i podpis(y) zleceniodawcy

polecenie przelewu / wplata gotówki  
\*niepotrzebne skreślić

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 PLN waluta kwota

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem  
prenumerata czasopisma - tytuł: PRZEGLĄD PAPIERNICZY

tytułem cd.

od nr do nr

Oplata

pieczęć data i podpis(y) zleceniodawcy

polecenie przelewu / wplata gotówki  
\*niepotrzebne skreślić

odcinek dla odbiorcy

# **przeгляд papierniczy**

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

## **Prenumerata na 2012 r.**

egzemplarz	22,00 zł (w tym 5% VAT)
kwartalna	66,00 zł (w tym 5% VAT)
półroczna	132,00 zł (w tym 5% VAT)
roczna	264,00 zł (w tym 5% VAT)