

FORMULAR DE COMANDĂ

Data/...../.....

Cod	Denumire completă publicație și editura	Nr. abon.	Preț unitar	Valoare (nr. ab. x preț unitar)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
TOTAL				

TOTAL în litere: _____

DENUMIREA COMPLETĂ A ABONATULUI: _____

Livrarea publicațiilor se va efectua la următoarea adresă:

Str _____, Nr _____, Bloc _____, Sc _____, Et _____, Ap _____,
localitate _____, județ (sector) _____, cod _____,

(de la ora _____ la ora _____ - valabil numai pentru București, distribuție prin curier)

Alte cerințe ale abonatului:

Completați **FORMULARUL DE COMANDĂ** și **CONTRACTUL DE DIFUZARE PRESĂ** și expediati-le împreună prin fax la numărul 310.41.03 sau pe adresa AMCO PRESS, atașând copia ordinului de plată. Pentru abonamentele contractate se emite factură fiscală cu data încasării contravalorii lor.