

# Formularz prenumeraty



## Zapraszamy do prenumeraty kwartalnika „Świat Przemysłu Farmaceutycznego”

### Rodzaj prenumeraty:

prenumerata w wersji papierowej:

- roczna (4 wydania) 90 zł brutto\*
- dwuletnia (8 wydań) 175 zł brutto\*

prenumerata w wersji elektronicznej

- roczna (4 wydania) 40 zł brutto\*\*
- dwuletnia (8 wydań) 80 zł brutto\*\*

\* cena jednego egzemplarza wynosi 22,50 zł brutto w tym 8% podatku VAT.

\*\* cena jednego egzemplarza wynosi 10 zł brutto w tym 23% podatku VAT.

Wydawnictwo  
**Farmacom**

Liczba prenumerat:

.....

- REPREZENTUJĘ ZAKŁAD FARMACEUTYCZNY, W ZWIĄZKU Z CZYM PRZYSŁUGUJE MI BEZPŁATNA PRENUMERATA W WERSJI ELEKTRONICZNEJ.

### DANE DO FAKTURY

Nazwa firmy ( imię i nazwisko ):	
Ulica, nr domu, nr lokalu:	
Kod i miejscowość:	
NIP:	
Telefon kontaktowy:	
E-mail:	

### ADRES DO WYSYŁKI

Nazwa firmy:	
Imię i nazwisko:	
Stanowisko:	
Ulica, nr domu, nr lokalu:	
Kod i miejscowość:	
E-mail:	

CZYTELNIE WYPEŁNIONY FORMULARZ PROSIMY PRZESŁAĆ ZA POŚREDNICTWEM POCZTY, FAXU LUB E-MAILA NA ADRES:

Wydawnictwo Farmacom  
ul. Św. Jana 16  
44-300 Wodzisław Śląski  
Tel./ Fax: 32 455 31 61  
E-mail: farmacja@farmacom.com.pl

- Wyrażam zgodę na otrzymywanie faktury elektronicznej w formacie PDF na adres e-mail podany w formularzu
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Wydawnictwo Farmacom z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim przy ul. Św. Jana 16 w celu realizacji niniejszego zamówienia.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą mailową materiałów marketingowych i reklamowych Wydawnictwa Farmacom.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis i pieczęćka zamawiającego