# Odontología Pediátrica

Órgano de difusión de la Sociedad Española de Odontopediatría
(3 núms. año)

- ☐ Profesionales ..... **75** €
- ☐ Organismos y Empresas ..... **98** €
- ☐ Países (zona Euro) ..... **296** €
- ☐ Resto de países ..... **400** €

## BOLETÍN DE SUSCRIPCIÓN AÑO 2011

**DIRECCIÓN DE ENVÍO**

Nombre y apellidos _____

Dirección _____

Tel. _____ E-mail _____

Población _____ Cod. Postal _____ Provin. _____

Especialidad _____ Centro _____ Cargo _____

**SUSCRÍBANME A:** Odontología Pediátrica (3 núms. año)

☐ A través de mi cuenta bancaria (cumplimento autorización adjunta)

☐ Mediante talón n.º _____ que adjunto

☐ Contra reembolso

ORDEN DE PAGO POR DOMICILIACIÓN BANCARIA **ODONTOLOGÍA PEDIÁTRICA**

BANCO/CAJA _____

DIRECCIÓN _____ POBLACIÓN _____ C.P. _____

TITULAR DE LA CUENTA _____

CÓDIGO C/C.: BANCO ☐☐☐☐ SUCURSAL ☐☐☐☐ D.C. ☐☐ N.º CUENTA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ruego a ustedes se sirvan tomar nota de que, hasta nuevo aviso, deberán adeudar en mi cuenta con esa entidad el recibo o letra que anualmente y a mi nombre les sean presentados para su cobro por ARÁN ediciones s.l.

Les saluda atentamente,

(Firma) _____ de _____ de 20_____

DOCUMENTO PARA EL BANCO

ARÁN ediciones s.l.

**Más información o envíos a:**

Castelló, 128, 1º - 28006 Madrid - Teléfono 917 820 030 - Fax: 915 615 787
e-mail: suscripc@grupoaran.com - www.grupoaran.com