

Ediciones



## Boletín de **SUSCRIPCIÓN**

- Revista Avances en Odontoestomatología (6 números al año)* ..... 90 €   
*Revista Avances en Periodoncia e Implantología Oral (3 números al año)* ..... 40 €   
*Suscripción a ambas Revistas* ..... 130 €

### DATOS PERSONALES

*Apellidos* .....

*Nombre* .....

*NIF* .....

*Dirección* .....

*CP* ..... *Población* .....

*Provincia* ..... *Telf.* ..... *Fax* .....

### DATOS BANCARIOS

Entidad      Oficina      DC      Número de cuenta

*DIRECCIÓN* .....

*CP* ..... *POBLACIÓN* .....

**Nota: UN PORCENTAJE DE SU SUSCRIPCIÓN SE DONARÁ A LA ONG  
DE DENTISTAS SIN FRONTERAS**

### Domiciliación bancaria

Sr. Director:

Con cargo a mi cuenta que mantengo en su Entidad, cuya CC aparece abajo, ruego atienda los recibos que presentará Ediciones Avances Médico Dentales, hasta nuevo aviso por mi parte.

Atentamente,

Fdo.: .....

CC: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/-----

Remitir Boletín de Suscripción a:  
Ediciones Avances Médico Dentales - Boix y Morer, 6, 1º - 28003 Madrid.