

Zamówienie :

Zamawiam Biuletyn nr (Biuletyny kolejne)* Koła Seniorów
Lekarzy Weterynarii działającego przy Kujawsko – Pomorskiej Izbie Lekarsko
Weterynaryjnej i zobowiązuję się do wpłaty na konto Koła Seniorów :

kwoty 20 zł rekompensującej koszty wydania *

kwoty 25 zł rekompensującej koszt wydania i przesyłki pocztowej *

.....

.....

Nazwisko i imię, adres korespondencyjny, ew. nr telefonu

* Niepotrzebne skreślić

Konto do wpłat :

Kujawsko – Pomorska Izba Lekarsko – Weterynaryjna

PKO BP Oddział Bydgoszcz

Nr 67 1020 1462 0000 7102 0018 9506

Z zaznaczeniem „ Biuletyn Koła Seniorów”